



FEDERAZIONE
ITALIANA
PESISTICA



INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI IN MATERIA DI TUTELA SANITARIA E LOTTA AL DOPING

Il/La sottoscritto/a

Tesserato/a per il 2018 per la FIPE Federazione Italiana Pesistica con l'Associazione/ Società Sportiva:	Denominazione	
	Codice Federale	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

DICHIARA

di aver preso visione ed accettato l' informativa oggetto della presente
pubblicata sul sito della FIPE www.federpesistica.it

Luogo e Data, _____

Firma Atleta _____

Firma Genitore (obbligatoria in caso di minori) _____