

# SCHEDA DI ADESIONE



# ARENA Clinic



**JESI, 14 MAGGIO 2011 - ore 9,30**

**Hotel Federico II**

Via Ancona, 100 Jesi (AN) CAP 60035

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

RESIDENTE in (via/piazza) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

ASSOCIAZIONE SPORTIVA/SOCIETA' SPORTIVA O ENTE DI APPARTENENZA (indicare la **ragione sociale** completa) \_\_\_\_\_

Incarico ricoperto \_\_\_\_\_

Nr. tess.: FIN/UIISP \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Scheda da inviare al nr. fax: **0731.72.03.89**

**Per le iscrizioni pervenute entro il 06/05/11: Euro 40,00 - Euro 50,00** (pervenute dopo il 06/05/11)

Pagamento tramite bonifico Bancario:

SSD Team Marche CIS s.r.l

BCC di Falconara M.ma - Ag. Moie

Codice IBAN: IT61Z0808637390000060100689

Specificando come causale del versamento

"ARENA CLINIC 2011"

---

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, recante disposizioni sul nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti saranno utilizzati - da parte del Coni di Ancona, titolare del trattamento - nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali e per la gestione ai fini amministrativi, quindi strettamente connessi e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.

Data \_\_\_\_\_

Firmare per esprimere il consenso

\_\_\_\_\_