



ASD Scuola Scacchi Cormanò

Riconosciuta dalla FSI Scuola Scacchi di 1° e 2° Livello

Fondata nel 2009

Domanda Iscrizione alla F.S.I.

Anno SCACCHISTICO: 2025



Il/la sottoscritto/a:
Nato/a a: il:
Residente in:(*) CAP:(*)
Via:(*) Num.:(*) Nazionalità:(*)
Tel. Casa: Tel. Uff: Tel. mobile:(*)
Codice Fiscale:(*) Cat. FSI: ELO:
E-MAIL:(*)

(per cortesia, scrivere in **STAMPATELLO**) - **Campi Obbligatori (*)**

CHIEDE L'AMMISSIONE in qualità di Socio con Tessera:

(indicare **SIGLA** e Indicare con una "X")

SIGLA	DESCRIZIONE	EURO
<input type="radio"/> TA	Tessera FSI Agonistica	80,00
<input type="radio"/> TO	Tessera FSI Ordinaria	60,00
<input type="radio"/> TR	Tessera FSI Ordinaria Ridotta (*)	50,00
<input type="radio"/> TJ	Tessera FSI Junior (#)	30,00

(*) Solo per il primo anno; (#) Junior: nati dopo il 31/12/2006

In tal senso, allego alla presente, **Copia Bonifico di Euro:**

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI E DELLE IMMAGINI

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 i **dati sopra riportati** sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo e saranno trasferiti agli organismi competenti della **Federazione Scacchistica Italiana**. Saranno conservati dalla ns. Associazione e pubblicati sul sito www.federscacchi.it e sul sito www.scacchicormano.it.

La sottoscrizione del presente modulo vale anche come **consenso ad utilizzare fotografie ed immagini** che ritraggano mio/a figlio/a solo ed esclusivamente ai fini promozionali e di comunicazione, in contesti collegati alle attività ed Eventi Scacchistici della nostra Associazione.

- Autorizzo il Trattamento dei **DATI**

- **NON** Autorizzo il Trattamento dei **DATI**

- Autorizzo il Trattamento delle **IMMAGINI**

- **NON** Autorizzo il Trattamento delle **IMMAGINI**

Luogo e data

Firma (Se minore, Firma del Genitore o di chi ne fa le veci)

ASD Scuola Scacchi Cormanò - Via Caravaggio, 3 – 20032 Cormanò (MI)

Tel. +39 348 574 5485 -- **Mail:** segreteria@scacchicormano.it - **Sito:** www.scacchicormano.it

PROCEDURA ISCRIZIONE: Inviare questo Modulo a: segreteria@scacchicormano.it
con Allegato copia Bonifico intestato alla **ASD Scuola Scacchi Cormanò**

IBAN: IT51K020083300000100893426 - **CAUSALE:** Tesseramento FSI 2025 Cognome e Nome