



MODULO ISCRIZIONE

Nome e Cognome : _____

Luogo e data di nascita : _____

Indirizzo di residenza : _____

CAP e Città : _____

Codice Fiscale : _____

Telefono : _____

Email : _____

Data del Corso di Guida : _____

Dati bonifico: FUN DRIVE SCHOOL SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA A R.L.

IBAN: IT26 E060 5503 2050 0000 0005 861

Da compilare ed inviare via mail: fundriveschool@gmail.com
oppure foto/scansione al numero: **3206911159** (WhatsApp)

Dichiaro di aver ricevuto, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, l'informativa sul trattamento dei dati personali effettuato dalla FUN DRIVE SCHOOL S.S.D. a R.L. e dai soggetti di seguito riportati, di cui la stessa FDS si avvale per il perseguitamento delle finalità istituzionali proprie, e manifesto il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali, comuni e sensibili, compresi i dati indispensabili ad accettare l'idoneità fisica alla partecipazione ad attività sportive o agonistiche. ASI (Alleanza Sportiva Italiana) - CSAI (Commissione Sportiva Automobilistica Italiana)

Data _____

Firma _____