

PROVA CARABINA

MODULO D'ISCRIZIONE

N°

Sig. _____
Nato a _____ prov _____
Il _____ residente _____ cap _____
Via _____ n. _____ porto d'armi n. _____

Specificare se per uso: caccia e/o sportivo

Rilasciato il _____ da _____
Società assicurativa _____ tessera n. _____
Rilasciata il _____ associazione _____
Recapito tel _____
Firma del richiedente _____

- in conformità alla legge n. 675 del 1996 art. 10 e 13 la direzione della zona prova carabina, garantisce la riservatezza dei dati e la possibilità di modificarli o cambiarli, a mezzo di richiesta. I dati saranno usati per gli scopi unicamente attinenti per il quale sono stati rilasciati.

FIRMA CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI _____

- L'associazione declina ogni responsabilità per eventuali danni e lesioni di qualunque tipo a persone, animali o cose.

FIRMA _____

PER ACCETTAZIONE
DELLA DIREZIONE

Data iscrizione _____
E ricevuta di versamento € 55,00