



# RIAFFILIAZIONE F.I.S.I. 2009//2010

Il Circolo Aziendale Dipendenti Banca Agricola Mantovana propone ai propri Soci la riaffiliazione alla FEDERAZIONE ITALIANA SPORT INVERNALI come SCI CLUB C.A.D. - B.A.M. per la prossima stagione 2009/2010. I dettagli delle coperture assicurative si possono consultare sul sito internet ([www.fisi.org](http://www.fisi.org), menù Sportello FI SI, sezione Assicurazione).

I Soci F.I.S.I., godono inoltre di facilitazioni economiche sugli impianti di risalita.  
Facciamo presente che alle gare e manifestazioni sciistiche saranno ammessi solamente i tesserati F.I.S.I.

QUOTE DI ISCRIZIONE (minimo 35 adesioni)

Costo Tessera	€uro	27.00
Soci Cad Bam	€uro	22.00



TERMINE DI ISCRIZIONE: 30 novembre 2009

Responsabile: Settore Montagna

Per maggiori informazioni:

- Contattare la segreteria del CAD BAM dal lunedì al venerdì dalle ore 9,30 alle 12,30 e dalle 15,00 alle 18,00  
Tel.0376/368843 - Fax. 0376/35674 - Posta elettronica:segreteria@cadbam.it

**ALLA SEGRETERIA DEL CAD BAM PRESSO AREA NORD EST MANTOVA CODICE 5071  
MODULO DI ADESIONE ALLA F.I.S.I. PER IL 2009/2010 (un modulo a persona)**

COGNOME E NOME .....DIP/PENS/FAM UFFICIO - AGENZIA .....

DATA DI NASCITA ...../...../.....COMUNE DI NASCITA .....

C.F. **OBBLIGATORIO!!**.....

INDIRIZZO .....CAP ..... CITTA' ..... TEL..... QUOTA €.....

Con il presente ordine irrevocabile, il sottoscritto (intestatario c/c)..... autorizza Monte Paschi Siena a bonificare

l'importo complessivo di €uro..... a favore del Circolo Aziendale Dipendenti Banca Agricola Mantovana addebitando il c/c N°

.....funzionante presso la dipendenza di ..... quale totale quota di iscrizione a "Riaffiliazione FISI -anno 2009/2010

Mantova,.....

Firma intestatario c/c.....

**DICHIARO DI SOLLEVARE IL C.A.D. B.A.M. DA QUALSIASI RESPONSABILITÀ PER DANNI CAUSATI E/O SUBITI DAI SOPRA ELENCATI NOMINATIVI DURANTE TUTTE LE ATTIVITÀ AGONISTICHE E MANIFESTAZIONI SCIISTICHE.**

**CONSENSO Dlgs 196/03 SULLA TUTELA DELLE PERSONE ED ALTRI SOGGETTI RISPETTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:** consapevole che in mancanza di consenso il CAD BAM non potrà dar corso ad iniziative o servizi che richiedano il trattamento dei dati personali già in suo possesso, acconsento al trattamento degli stessi per le specifiche finalità perseguite dalla presente iniziativa.

Firma del socio.....