

Spettabile CSB

\_\_\_\_\_  
Alla C.A. del Legale Rappresentante  
\_\_\_\_\_

Oggetto: **Modulo Tesseramento Minori (indipendente dalla tipologia di tessera/attività FISBB)**

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ESSERE TESSERATO PRESSO IL CSB AFFILIATO ALLA  
FEDERAZIONE ITALIANA SPORT BILIARDO E BOWLING  
PER LA STAGIONE SPORTIVA 2025/2026**

CSB \_\_\_\_\_ con sede in (Città,

Via, CAP) \_\_\_\_\_

codice di affiliazione \_\_\_\_\_

In ottemperanza a quanto previsto dalla “Circolare Affiliazione e Tesseramento 2025-2026”

Luogo e data, \_\_\_\_\_

In fede (Firma del Minore)

\_\_\_\_\_

In fede

(Firma di entrambi i genitori esercenti la responsabilità genitoriale o di chi la esercita in esclusiva o di chi ne fa le veci)

Firma Genitore 1 o di chi ne fa le veci

Firma Genitore 2 o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Con la firma del presente modulo:

- si accettano lo Statuto, i Regolamenti ed il Code Etico della F.I.S.B.B. ed i loro aggiornamenti e/o revisioni;
- si dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy pubblicata sul sito internet e si acconsente altresì che i dati ivi indicati vengano divulgati per fini istituzionali dalla F.I.S.B.B. con qualsiasi mezzo di comunicazione, ivi compresa la pubblicazione sul sito internet federale nel rispetto della normativa in materia di privacy del Regolamento UE n.679/2016.