



Domanda di iscrizione/rinnovo N° 2015

Cognome: _____

Nome: _____

Nato a: _____ Prov: _____ Data : _____

Residente in Via/V.le/P.za: _____

C.A.P. _____ Comune: _____ Provincia: _____

Tel. Casa : _____ Tel. Ufficio: _____

Cell: _____

@mail: _____

Tipo di Licenza armi: _____

NUMERO : _____

Rilasciato da: _____

il: _____

Scadenza : _____

Documenti Allegati:

[x] Fotocopia Licenza armi in corso di validità o tessera di riconoscimento Forze dell'Ordine

N.B. L'accoglimento dell'iscrizione, resta condizionata al parere dei responsabili, l'iscritto è consapevole della scadenza del porto d'armi, quindi responsabile del rinnovo e relativa comunicazione alla società, **NON POSSONO** praticare nessuna attività, gli iscritti sprovvisti di documenti in regola.

Si autorizza al trattamento dei dati sopraindicati, ai fini dell'iscrizione, ai sensi della legge n° 675 del 13/12/1996 - Informativa completa presso il sito web <http://www.brixia shooting team.it/privacy.html>

Brescia il: _____ il richiedente: _____