

RICHIESTA DI TESSERAMENTO

| | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|--|-------------|--|
| <div style="display: flex; justify-content: flex-end; gap: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">M</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">F</div> </div> | | | | <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> <div>ESO</div> <div>RAG</div> <div>CAD</div> <div>ALL</div> <div>JUN</div> <div>PRO</div> <div>SEN</div> </div> | | | | | |
| cognome _____ nome _____ sesso _____ | | | | categoria (contrassegnare la categoria corrispondente) | | | | | |
| data di nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____ | | | | luogo _____ | | cittadinanza (per atleti stranieri) _____ | | | |
| residenza: via/piazza _____ | | civico _____ | | C.A.P. _____ | | città _____ | | prov. _____ | |
| codice fiscale _____ | | | | professione _____ @ | | | | | |
| telefono abitazione _____ | | cellulare _____ | | e-mail _____ | | | | | |
| <p><u>l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo.</u></p> <p>Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto Federale, dal Regolamento Organico e dalle Disposizioni su Affiliazioni, Tesseramenti e Trasferimenti e di ricevere l'Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE n. 679/2016 e dal D.Lgs 196/2003 così come adeguato al D.Lgs 101/2018 in tema di protezione dei dati personali.</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale</p> | | | | | | | | | |
| <p>Il sottoscritto dichiara che l'atleta è in regola con le disposizioni vigenti, in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità prevista per la categoria di appartenenza, conservata agli atti della società (D.M. 18/02/1982).</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">firma del Legale Rappresentante della società</p> | | | | | | | | | |



RICHIESTA DI TESSERAMENTO

| | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|--|-------------|--|
| <div style="display: flex; justify-content: flex-end; gap: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">M</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">F</div> </div> | | | | <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> <div>ESO</div> <div>RAG</div> <div>CAD</div> <div>ALL</div> <div>JUN</div> <div>PRO</div> <div>SEN</div> </div> | | | | | |
| cognome _____ nome _____ sesso _____ | | | | categoria (contrassegnare la categoria corrispondente) | | | | | |
| data di nascita (gg/mm/aaaa) ____/____/____ | | | | luogo _____ | | cittadinanza (per atleti stranieri) _____ | | | |
| residenza: via/piazza _____ | | civico _____ | | C.A.P. _____ | | città _____ | | prov. _____ | |
| codice fiscale _____ | | | | professione _____ @ | | | | | |
| telefono abitazione _____ | | cellulare _____ | | e-mail _____ | | | | | |
| <p><u>l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo.</u></p> <p>Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto Federale, dal Regolamento Organico e dalle Disposizioni su Affiliazioni, Tesseramenti e Trasferimenti e di ricevere l'Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE n. 679/2016 e dal D.Lgs 196/2003 così come adeguato al D.Lgs 101/2018 in tema di protezione dei dati personali.</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale</p> | | | | | | | | | |
| <p>Il sottoscritto dichiara che l'atleta è in regola con le disposizioni vigenti, in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità prevista per la categoria di appartenenza, conservata agli atti della società (D.M. 18/02/1982).</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">firma del Legale Rappresentante della società</p> | | | | | | | | | |