



RICHIESTA DI TESSERAMENTO ESO - RAG - CAD

<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
cognome	nome
sesso	
/ /	
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	
<u>l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo.</u>	
<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>	

firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale	

ESO	RAG	CAD
categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)		
_____		_____
società		codice FIDAL
<p>Se il primo tesseramento di un atleta delle categorie Esordienti, Ragazzi/e e primo anno Cadetti/e, viene effettuato dal 1° settembre al 31 dicembre, la quota versata dà diritto a tesserare lo stesso anche per l'anno successivo, senza pagare la relativa quota, purché l'atleta non si trasferisca ad altra società.</p>		
<input type="checkbox"/> PRIMO TESSERAMENTO		
<input type="checkbox"/> RINNOVO TESSERAMENTO		
<input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO _____		
		società di provenienza
data di primo tesseramento alla attuale società di appartenenza		/ / (gg/mm/aaaa)
<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>		

firma del Legale Rappresentante della società		



RICHIESTA DI TESSERAMENTO ESO - RAG - CAD

<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
cognome	nome
sesso	
/ /	
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	
<u>l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo.</u>	
<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>	

firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale	

ESO	RAG	CAD
categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)		
_____		_____
società		codice FIDAL
<p>Se il primo tesseramento di un atleta delle categorie Esordienti, Ragazzi/e e primo anno Cadetti/e, viene effettuato dal 1° settembre al 31 dicembre, la quota versata dà diritto a tesserare lo stesso anche per l'anno successivo, senza pagare la relativa quota, purché l'atleta non si trasferisca ad altra società.</p>		
<input type="checkbox"/> PRIMO TESSERAMENTO		
<input type="checkbox"/> RINNOVO TESSERAMENTO		
<input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO _____		
		società di provenienza
data di primo tesseramento alla attuale società di appartenenza		/ / (gg/mm/aaaa)
<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>		

firma del Legale Rappresentante della società		