



RICHIESTA DI TESSERAMENTO ESO - RAG - CAD 2023

		M		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>					
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.					
_____ firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale					

ESO	RAG	CAD
categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)		
A.S.D. TREVISATLETICA		
società		
T	V	3
5	4	
codice FIDAL		
Se il primo tesseramento di un atleta delle categorie Esordienti, Ragazzi/e e primo anno Cadetti/e, viene effettuato dal <u>1° settembre al 31 dicembre</u>, 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.		
☐ PRIMO TESSERAMENTO		
☐ RINNOVO TESSERAMENTO		
☐ TRASFERIMENTO _____		
società di provenienza		
data di primo tesseramento alla _____ attuale società di appartenenza (gg/mm/aaaa)		
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).		
_____ firma del Legale Rappresentante della società		



RICHIESTA DI TESSERAMENTO ESO - RAG - CAD 2024

		M		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>					
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.					
_____ firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale					

ESO	RAG	CAD
categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)		
A.S.D. TREVISATLETICA		
società		
T	V	3
5	4	
codice FIDAL		
Se il primo tesseramento di un atleta delle categorie Esordienti, Ragazzi/e e primo anno Cadetti/e, viene effettuato dal <u>1° settembre al 31 dicembre</u>, 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.		
☐ PRIMO TESSERAMENTO		
☐ RINNOVO TESSERAMENTO		
☐ TRASFERIMENTO _____		
società di provenienza		
data di primo tesseramento alla _____ attuale società di appartenenza (gg/mm/aaaa)		
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).		
_____ firma del Legale Rappresentante della società		