

DOMANDA DI ADESIONE PER L'ANNO
IO SOTTOSCRITTO/A
NATO/A IL
CODICE FISCALE
RESIDENTE IN VIA
CITTA'CAP
TELemail:
Chiedo di essere iscritto/a all'Associazione Dilettantistica Atletica Blizzard ed il tesseramento
<> FIDAL <> UISP <> Nessuno
Dichiaro di essere in possesso del: <> Certificato medico sportivo <> Certificato medico di buona salute
Con la presente domanda, il sottoscritto dichiara di essere pienamente responsabile del proprio stato di salute e della propria idoneità ad effettuare camminate e allo sport podistico amatoriale ed agonistico impegnandosi a sottoporsi a visita medica sollevando comunque l'Atletica Blizzard da qualsiasi responsabilità. Dichiara altresì di prendere conoscenza dello statuto dell'Associazione e di attenersi alle disposizioni e regolamento che il Consiglio direttivo emanerà. Il sottoscritto si impegna altresì all'osservanza dello Statuto societario, del Regolamento societario, dello statuto FIDAL e dei regolamenti emanati dalla FIDAL e dalla IAAF.  Ai sensi dell'art.10 della legge 31/12/1996 n. 675, recante disposizioni a "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto a trattamento dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti all'atto dell'iscrizione formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra indicata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno pertanto trattati esclusivamento per l'espletamento delle attività istituzionali.  Acconsento alla pubblicazione delle foto che mi ritraggono su giornali, web, ecc.
Data,
Firma dell'atleta o di chi esercita la patria podestà