



RICHIESTA DI TESSERAMENTO

M F		ESORAGCADALLJUNPROSEN						
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 _____		categoria (contrassegnare la categoria corrispondente) società codice FIDAL						
<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		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

M F		ESORAGCADALLJUNPROSEN						
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 _____		categoria (contrassegnare la categoria corrispondente) società codice FIDAL						
<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		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						