

RICHIESTA DI TESSERAMENTO ATLETA ESO - RAG - CAD
 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 _____

l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo senza necessità di sottoscrizione del presente modulo.

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.

/ /

 _____ data _____
 firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale

 ESO RAG CAD

categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)

società

| | | | |

codice FIDAL

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.

 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