

RICHIESTA DI TESSERAMENTO

<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 30%; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F </td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td>cognome</td> <td>nome</td> <td style="text-align: center;">sesso</td> </tr> <tr> <td>/ /</td> <td>luogo</td> <td>cittadinanza (per atleti stranieri)</td> </tr> <tr> <td>residenza: via/piazza</td> <td>civico</td> <td>C.A.P. città prov.</td> </tr> <tr> <td> </td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>codice fiscale</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">professione</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">@</td> </tr> <tr> <td>telefono abitazione</td> <td>cellulare</td> <td>e-mail</td> </tr> </table> <p><u>l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo.</u></p> <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> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale</p>		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		cognome	nome	sesso	/ /	luogo	cittadinanza (per atleti stranieri)	residenza: via/piazza	civico	C.A.P. città prov.				codice fiscale	professione			@		telefono abitazione	cellulare	e-mail	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">ESO</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">RAG</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">CAD</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">ALL</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">JUN</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">PRO</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">SEN</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;">categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">_____</td> <td colspan="3" style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">società</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">codice FIDAL</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="padding: 20px 0;"> <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> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">firma del Legale Rappresentante della società</p> </td> </tr> </table>	ESO	RAG	CAD	ALL	JUN	PRO	SEN	categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)							_____							società				codice FIDAL			<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> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">firma del Legale Rappresentante della società</p>						
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F																																																											
cognome	nome	sesso																																																										
/ /	luogo	cittadinanza (per atleti stranieri)																																																										
residenza: via/piazza	civico	C.A.P. città prov.																																																										
codice fiscale	professione																																																											
	@																																																											
telefono abitazione	cellulare	e-mail																																																										
ESO	RAG	CAD	ALL	JUN	PRO	SEN																																																						
categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)																																																												

società				codice FIDAL																																																								
<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> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">firma del Legale Rappresentante della società</p>																																																												