

RICHIESTA DI TESSERAMENTO ATLETA ESO - RAG - CAD

M F		ESO RAG CAD	
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.			
_____		/ / _____	
firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale		data	

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