



RICHIESTA DI TESSERAMENTO ESO - RAG - CAD

<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> 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.	
Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto Federale, dal Regolamento Organico e dalle Disposizioni su Affiliazione, Tesseramento e Trasferimento 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	

<input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> RAG <input type="checkbox"/> CAD
categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)
società A.S.D. ATLETICA TN
codice FIDAL TN101
Il primo tesseramento delle categorie Esordienti, Ragazzi/e e Cadetti/e, effettuato dal 1° settembre al 31 dicembre, vale fino al 31 dicembre dell'anno successivo. La quota di rinnovo pertanto non è dovuta.
<input type="checkbox"/> PRIMO TESSERAMENTO
<input type="checkbox"/> RINNOVO TESSERAMENTO
<input type="checkbox"/> 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