

RICHIESTA DI TESSERAMENTO

<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%; border-bottom: none;">cognome</td> <td style="width: 10%; border-bottom: none;"></td> <td style="width: 10%; border-bottom: none;">nome</td> <td style="width: 10%; border-bottom: none;"></td> <td style="width: 10%; border-bottom: none; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F </td> <td style="width: 10%; border-bottom: none; text-align: center;"> sesso </td> </tr> <tr> <td style="border-top: none;">/ /</td> <td style="border-top: none;"></td> <td style="border-top: none;"></td> <td style="border-top: none;"></td> <td style="border-top: none;"></td> <td style="border-top: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: none;">data di nascita (gg/mm/aaaa)</td> <td style="border-bottom: none;"></td> <td style="border-bottom: none;">luogo</td> <td style="border-bottom: none;"></td> <td colspan="2" style="border-bottom: none;">cittadinanza (per atleti stranieri)</td> </tr> <tr> <td style="border-top: none;">residenza: via/piazza</td> <td style="border-top: none;"></td> <td style="border-top: none;">civico</td> <td style="border-top: none;"></td> <td style="border-top: none;">C.A.P.</td> <td style="border-top: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border-top: none;"></td> <td style="border-top: none;"></td> <td style="border-top: none;"></td> <td style="border-top: none;"></td> <td style="border-top: none;">città</td> <td style="border-top: none;">prov.</td> </tr> <tr> <td style="border-top: none;"> </td> <td style="border-top: none;"></td> <td style="border-top: none;"></td> <td style="border-top: none;"></td> <td style="border-top: none;"></td> <td style="border-top: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: none;">codice fiscale</td> <td style="border-bottom: none;"></td> <td colspan="4" style="border-bottom: none;">professione</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: none;"></td> <td style="border-bottom: none;"></td> <td colspan="4" style="border-bottom: none;">@</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: none;">telefono abitazione</td> <td style="border-bottom: none;"></td> <td style="border-bottom: none;">cellulare</td> <td style="border-bottom: none;"></td> <td colspan="2" style="border-bottom: none;">e-mail</td> </tr> </table> <p style="margin-top: 10px;"> <u>l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo.</u> </p> <p style="margin-top: 10px;"> 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. </p> <p style="margin-top: 10px; text-align: center;"> _____ firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale </p>	cognome		nome		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	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		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> ALL </td> <td style="width: 25%; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> JUN </td> <td style="width: 25%; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> PRO </td> <td style="width: 25%; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> SEN </td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;"> categoria (contrassegnare la categoria corrispondente) </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 10px;"></td> <td colspan="2" style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 10px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">società</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">codice FIDAL</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="padding: 20px 0 10px 0;"> <p style="margin: 0;">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> </td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center; padding-top: 20px;"> _____ firma del Legale Rappresentante della società </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> ALL	<input type="checkbox"/> JUN	<input type="checkbox"/> PRO	<input type="checkbox"/> SEN	categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)								società		codice FIDAL		<p style="margin: 0;">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>				_____ firma del Legale Rappresentante della società			
cognome		nome		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	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																																																																											
<input type="checkbox"/> ALL	<input type="checkbox"/> JUN	<input type="checkbox"/> PRO	<input type="checkbox"/> SEN																																																																												
categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)																																																																															
società		codice FIDAL																																																																													
<p style="margin: 0;">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>																																																																															
_____ firma del Legale Rappresentante della società																																																																															