RICHIESTA DI TESSERAMENTO ALLA F.I.D.A.L. (FEDERAZIONE ITALIANA DI ATLETICA LEGGERA)
ED AL CENTRO NAZIONALE SPORTIVO LIBERTAS

F.I.D.A.L. - Federazione Italiana di Atletica Leggera - **RICHIESTA DI TESSERAMENTO**

_____ 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

X_____
firmadell'atleta o chiesercitala potestà parentelare

Inrelazioneall'informativa fornitaaisensidell'art.13D.lgs.n.196/2003siprendeattocheconlasottoscrizionedelpresente moduloidatipersonali riguardantiitesserativerrannotrattati dagli incaricatidella FederazioneItalianadiAtleticaLeggeraperil raggiungimentodellefinalitàdicuialpunto1adell'informativa.Inparticolaresiprestailconsensoaltrattamentodeidati necessarioall'espletamentodituttе le attivitàstrumentaliallarealizzazionedellefinalitàistituzionalidellaFIDAL,ivi compresala diffusione,ancheamezzostampaetelevisione,delleinformazionirelativeallecompetizioniorganizzateedagliesitidelle stesse. Sispecificache,qualora sinegasseilconsensoaltrattamentooallatrasmissionedeidatidicuisopraperlefinalitàditipo istituzionali,laFIDALsi troveràcostrettaanondarseguitoallarichiestadi affiliazione/riaffiliazione.

Prestoil consenso Nonprestoilconsenso

Firmax_____

Siesprime,inoltre,ilconsensoallacomunicazione deidatiperfinalitàdimarketingepromozionaliaterziconiqualilaFIDAL abbiarapportidinaturacontrattuale(punto1bdell'informativa), edaquestitrattatinellamisuranecessariaall'adempimento di obblighiprevistidallaleggeedai contratti.

Prestoil consenso Nonprestoilconsenso

Il sottoscrittodichiaradi conoscereed accettarequantostabilitodalloStatutofederaleedal RegolamentoOrganico

Firmax_____ Data_____

AMA	ESO	RAG	CAD	ALL	JUN	PRO	SEN	MAS

categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)

Atletica Libertas A.R.C.S. Perugia PG004
società codice FIDAL

☐ NUOVO TESSERATO
☐ TRASFERIMENTO _____ società di provenienza
☐ DUPLICATO

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 Presidente della società

Richiesta di tesseramento e adesione a socio

All'associazione A.S.D. ATLETICA LIBERTAS A.R.C.S. PERUGIA

Associazione affiliata al Centro Nazionale SportivoLibertas

Codice affiliazione: PG34

Con la sottoscrizione della presente domanda il sottoscritto dichiara

. Di conoscere ed accettare le condizioni della polizza assicurativa stipulata dalla associazione
. Di conoscere ed accettare lo statuto e i regolamenti del Centro Nazionale Sportivo Libertas

E si impegna

- A rispettare le norme previste dallo statuto e dai regolamenti del Centro Nazionale Sportivo Libertas nonché le deliberazioni degli organi dell'Ente
- A rispettare le norme previste dallo statuto sociale, dal codice civile, dal Coni e le deliberazioni degli organi sociali
- Di conoscere ed accettare lo statuto e i regolamenti del Centro Nazionale Sportivo Libertas
- A versare le quote sociali annualmente fissate dall'associazione
- Ad esibire idonea certificazione medica
-

x ----------
(firma leggibile - per i minori: firma di chi esercita la potestà)

Apponendo la firma dichiaro di avere letto l'informativa predisposta ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003 come riportata sul retro; in particolare sono a conoscenza della obbligatorietà del conferimento dei dati per la parte in cui è espressamente richiesto e degli effetti del rifiuto sulla domanda di associazione e sul tesseramento e sono stato informato sulla possibilità del trattamento dei miei dati a fini commerciali/pubblicitari. A questo proposito liberamente

. Per il pt.2 da "a" a "d" □presto il consenso □ nego il consenso x----------
(firma leggibile - per i minori: firma di chi esercita la potestà)

. Per il pt.2 "e" □ presto il consenso □ nego il consenso x----------
(firma leggibile - per i minori: firma di chi esercita la potestà)

Vista la domanda presentata da----------.tendente ad ottener il tesseramento e l'ammissione a socio della sopra citata associazione ,si accetta.

Luogo e Data IL Legale Rappresentante p.t

---------- ----------

*** IN STAMPATELLO "LEGGIBILE"**

Se l'atleta minorenne cognome e nome del genitore che porta in detrazione le spese per l'attività sportiva .....

Se maggiorenne cognome e nome dell'atleta .....

Codice fiscale.....

Telefono ..... Cell..... **email**.....