A.S.D. ATLETICA 5 CERCHI

Via Mattei – Loc. La Corva - PIACENZA P.Iva n.: 01535890337 C.Fisc.: 91087890330 Tel. 338.3752926 mailto: atletica5cerchi@libero.it





COGNOME e NOME (dell'atleta)					
Nato/a a		IL			
Residente a	Via			11	И°
COD. FISCALE	(Cittadinanza			
Recapiti telefonici		mail			
Per detrazione fiscale Mod. 730 Cognome e Nome di chi effettua il p		9			
Manleva	per il consenso al tratta	mento di dati persona	ali di minori di 18	anni	
Il/La sottoscritto/a,		di esercente la	responsabilità	genitoriale	del minore
trattamento dei dati personali per l comporterà l'impossibilità di proced	le finalità descritte nell'infor	mativa, (presente sul n			
DATA		FIRMA (del g	enitore o di chi ne	esercita la patria	a podestà)
		√			
E' OBBLIGATORIO CONSEGNA di validità: dai 12 anni VISITA MEDIO	ARE IN SEGRETERIA il CE CA AGONISTICA al Centro d	ERTIFICATO MEDICO	DI IDONEITA' AL	L'ATTIVITA' FI	

fino ai 12 anni CERTIFICATO DI IDONEITA' ALL'ATTIVITA' FISICA NON AGONISTICA (libretto verde) rilasciato dal pediatra.

La fotocopia del certificato medico o del libretto verde deve essere consegnata alla segreteria in quanto

NE IL TESSERAMENTO NE L'ASSICURAZIONE RISULTERANNO VALIDI				
RICHIESTA DI TESSERAMENT	o ESO - RAG - CAD			
M F cognome nome sesso	ESO RAG CAD categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)			
/ / data di nascita (gg/mm/aaaa) luogo cittadinanza (per atleti stranieri)	ATL. 5 CERCHI PC461 società codice FIDAL			
residenza: via/piazza civico c.a.p. città prov.	Il primo tesseramento delle categorie Esordienti, Ragazzi/e e Cadetti/e, effettuato dal 1° settembre al 31 dicembre, <u>vale fino al</u> 31 dicembre dell'anno successivo. La quota di rinnovo pertanto non è dovuta.			
codice fiscale professione @	PRIMO TESSERAMENTO			
telefono abitazione cellulare e-mail	RINNOVO TESSERAMENTO			
l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo.	TRASFERIMENTO società di provenienza			
In relazione all'informativa fomita ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 si prende atto che con la sottosorizione del presente modulo i dati personali riguardanti i tesserati verranno trattati dagli incaricati della Federazione Italiana di Attelica Leggera per il raggiungimento delle finialità connesse all'attività istutzionale FIDAL: finalità di organizzazione e svolgimento di attività sportiva o di attività federali; finalità connesse all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, anche in materia di tutela sanitana, dai regolamenti sportivi, dalla normativa comunitana nonché dalle disposizioni impartite da Autorità ci de l'attività sportiva connesse all'organizzazione di eventi che coinvolgono la FIDAL. Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto federale, dal Regolamento Organico e dalle Disposizioni su Affiliazione. Tesseramento e Trasferimento.	data di primo tesseramento alla / / attuale società di appartenenza (gg/mm/aaaa)			
firma del genitore dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale	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			
Si presta inoltre il consenso per l'invio di informazioni di natura commerciale e promozionale da parte di aziende terze con le quali la FIDAL ha rapporti di natura contrattuale, in conformità a quanto stabilito dal D.lgs. n. 196/2003 Presto il consenso	categoria di appartenenza, conservata agli atti della società (D.M. 18/02/1982).			
Firma Data	firma del Legale Rappresentante della società			