



RICHIESTA DI TESSERAMENTO ATLETA ESO - RAG - CAD

					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			
<u>l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo senza necessità di sottoscrizione del presente modulo.</u>						
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		

ESO	RAG	CAD
-----	-----	-----

categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)

A.S.D. ATLETICA VIS NOVA GIUSSANO

società

M	I	2	1	4
---	---	---	---	---

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