
 RICHIESTA DI TESSERAMENTO						
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F						
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					
<p><u>l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo.</u></p> <p>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.</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale</p>						
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>ALL</td> <td>JUN</td> <td>PRO</td> <td>SEN</td> </tr> </table> categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)		ALL	JUN	PRO	SEN	
ALL	JUN	PRO	SEN			
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 100px; height: 20px;"></td> <td style="width: 40px; height: 20px;"></td> <td style="width: 40px; height: 20px;"></td> <td style="width: 40px; height: 20px;"></td> <td style="width: 40px; height: 20px;"></td> </tr> </table> società codice FIDAL						
<p>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> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">firma del Legale Rappresentante della società</p>						



 RICHIESTA DI TESSERAMENTO						
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F						
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					
<p><u>l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo.</u></p> <p>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.</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale</p>						
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>ALL</td> <td>JUN</td> <td>PRO</td> <td>SEN</td> </tr> </table> categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)		ALL	JUN	PRO	SEN	
ALL	JUN	PRO	SEN			
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 100px; height: 20px;"></td> <td style="width: 40px; height: 20px;"></td> <td style="width: 40px; height: 20px;"></td> <td style="width: 40px; height: 20px;"></td> <td style="width: 40px; height: 20px;"></td> </tr> </table> società codice FIDAL						
<p>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> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">firma del Legale Rappresentante della società</p>						