

DOMANDA DI TESSERAMENTO
AGENTE/ASSISTENTE DEGLI ATLETI

RISERVATA AGLI AGENTI DEGLI ATLETI RICONOSCIUTI DALLA WORLD ATHLETICS

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in _____ Via/p.za _____
n° civ. _____ CAP _____ Città _____ Tel _____
Cell _____ PEC: _____

chiede a codesta Federazione il tesseramento in qualità di Agente/Assistente degli atleti e, contestualmente, l'inserimento nell'apposito Elenco.

Dichiara all'uopo di aver ricevuto il riconoscimento quale Rappresentante degli Atleti dalla World Athletics per l'anno per il quale si richiede il tesseramento.

Il sottoscritto dichiara altresì:

- a) di aver preso conoscenza del Regolamento degli Agenti/Assistenti degli Atleti
- b) di essere in possesso dei requisiti stabiliti e di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità.
- c) di impegnarsi sin d'ora, in caso di accoglimento della presente domanda, all'integrale osservanza delle norme suddette e delle normative federali.
- d) di accettare le decisioni che potranno essere adottate nei suoi riguardi dagli Organi previsti del CONI, dalla FIDAL e dalla World Athletics, la cui competenza dichiara di accettare incondizionatamente.

Allega i seguenti documenti:

- 1. Copia ricevuta di versamento quota associativa annuale di Euro 50,00 effettuato sul c/c intestato a FIDAL il cui IBAN è **IT92G0503403265000000003755**, con causale "Tesseramento Agente/Assistente degli atleti anno).
- 2. 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.

Luogo e Data

Firma Leggibile

Inviare a casella PEC: caaa@fidal.telecompost.it