Mod. T1

FEDERAZIONE ITALIANA DI ATLETICA LEGGERA

RICHIESTA DI TESSERAMENTO ATLETA

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

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

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 entrambi i genitori/affidatari data

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE. Ai sensi dell'art. 155 del Codice civile, poiché anche in caso di affido congiunto, le decisioni relative alle esigenze sportive sono assunte di comune accordo, si richiede la firma di entrambi i genitori. Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

ALL | JUN | PRO | SEN

categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)

società codice FIDAL

☐ 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

FEDERAZIONE ITALIANA DI ATLETICA LEGGERA

RICHIESTA DI TESSERAMENTO ATLETA

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

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

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 entrambi i genitori o affidatari data

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE. Ai sensi dell'art. 155 del Codice civile, poiché anche in caso di affido congiunto, le decisioni relative alle esigenze sportive sono assunte di comune accordo, si richiede la firma di entrambi i genitori. Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

ALL | JUN | PRO | SEN

categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)

società codice FIDAL

☐ 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