



# Tesseramento Atleti Agonisti Stranieri (comunitari ed extracomunitari)

# S2/ST

Denominazione Associazione/Società

Codice Associazione/Società					

## ANNO 2012

La quota associativa comprensiva dell'assicurazione annuale per gli Atleti Agonisti stranieri è di € 8.00

**PER GLI ATLETI MINORENNI E' OBBLIGATORIA LA FIRMA DI CHI ESERCITA LA POTESTA' GENITORIALE**

Cognome	Nome	Sesso

Luogo di nascita	Data di nascita	Nuovo Tess	Firma del genitore (in caso di minori)	
		Si No		
Indirizzo	CAP	Località	PR	

Telefono	Cellulare	Firma dell'Atleta

1. **NON E' TESSERATO CON NESSUNA FEDERAZIONE RICONSCIUTA DALL'I.W.F.**

2. **PER GLI EXTRACOMUNITARI: E' IN POSSESSO DI REGOLARE PERMESSO DI SOGGIORNO**

Cognome	Nome	Sesso

Luogo di nascita	Data di nascita	Nuovo Tess	Firma del genitore (in caso di minori)	
		Si No		
Indirizzo	CAP	Località	PR	

Telefono	Cellulare	Firma dell'Atleta

1. **NON E' TESSERATO CON NESSUNA FEDERAZIONE RICONSCIUTA DALL'I.W.F.**

2. **PER GLI EXTRACOMUNITARI: E' IN POSSESSO DI REGOLARE PERMESSO DI SOGGIORNO**

Il Presidente dell'Associazione/Società Sportiva suddetta conferma la veridicità di quanto riportato nel presente modello; inoltre, dichiara sotto la propria responsabilità di aver provveduto a formalizzare la posizione sanitaria degli Atleti di cui sopra come prescritto dalla Legge e di custodire presso la Segreteria dell'Associazione/Società Sportiva la relativa documentazione.

### MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In relazione all'informativa fornita ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n.196/2003 si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati personali riguardanti i tesserati verranno trattati dagli incaricati della Federazione Italiana Pesistica per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 1a dell'informativa e, salvo negazione del consenso degli interessati, per le finalità di cui al punto 1b.

Il Presidente dell'Associazione/Società Sportiva

Luogo e data, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_