



Tesseramento Atleti Preagonisti (nati nel 2000)

S2/PA



Denominazione Associazione/Società

<i>Codice Federale</i>					

ANNO 2013

La quota associativa comprensiva dell'assicurazione annuale per gli Atleti Preagonisti è di € 6.00

RICORDIAMO CHE E' OBBLIGATORIA LA FIRMA DI CHI ESERCITA LA POTESTA' GENITORIALE

<i>Cognome</i>			<i>Nome</i>			<i>Sesso</i>	
<i>Luogo di nascita</i>			<i>Data di nascita</i>		<i>Nuovo Tess</i>		<i>Firma del genitore</i>
			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2 0 0 0		Si No		
<i>Indirizzo</i>			<i>CAP</i>		<i>Località</i>		<i>PR</i>
<i>Cognome</i>			<i>Nome</i>			<i>Sesso</i>	
<i>Luogo di nascita</i>			<i>Data di nascita</i>		<i>Nuovo Tess</i>		<i>Firma del genitore</i>
			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2 0 0 0		Si No		
<i>Indirizzo</i>			<i>CAP</i>		<i>Località</i>		<i>PR</i>
<i>cognome</i>			<i>Nome</i>			<i>Sesso</i>	
<i>Luogo di nascita</i>			<i>Data di nascita</i>		<i>Nuovo Tess</i>		<i>Firma del genitore</i>
			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2 0 0 0		Si No		
<i>Indirizzo</i>			<i>CAP</i>		<i>Località</i>		<i>PR</i>
<i>Cognome</i>			<i>Nome</i>			<i>Sesso</i>	
<i>Luogo di nascita</i>			<i>Data di nascita</i>		<i>Nuovo Tess</i>		<i>Firma del genitore</i>
			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2 0 0 0		Si No		
<i>Indirizzo</i>			<i>CAP</i>		<i>Località</i>		<i>PR</i>

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; infine, dichiara che gli Atleti stranieri extracomunitari (*eventualmente in elenco*) sono in possesso di regolare permesso di soggiorno.

MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In relazione all'informativa (*ex art. 13 D.lgs. n.196/2003*), pubblicata all'interno delle *Norme e Procedure Affiliazione e Tesseramento* della Fipe (*2ª parte pagg. 38 e 39*), 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 _____