

RICHIESTA DI TESSERAMENTO ATLETA

<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">F</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>cognome</td> <td colspan="2">nome</td> <td style="text-align: center;">sesso</td> </tr> <tr> <td>/ /</td> <td colspan="2">luogo</td> <td>cittadinanza (per atleti stranieri)</td> </tr> <tr> <td>data di nascita (gg/mm/aaaa)</td> <td></td> <td>C.A.P.</td> <td>città prov.</td> </tr> <tr> <td colspan="4"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">residenza: via/piazza</td> <td style="width: 10%;">civico</td> <td style="width: 10%;">C.A.P.</td> <td style="width: 10%;">città</td> <td style="width: 10%;">prov.</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">codice fiscale</td> <td colspan="2">professione</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">@</td> </tr> <tr> <td>telefono abitazione</td> <td>cellulare</td> <td colspan="2">e-mail</td> </tr> <tr> <td colspan="4"> <p><u>l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo senza necessità di sottoscrizione del presente modulo.</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> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">/ / data</td> </tr> </table>		M	F		cognome	nome		sesso	/ /	luogo		cittadinanza (per atleti stranieri)	data di nascita (gg/mm/aaaa)		C.A.P.	città prov.	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">residenza: via/piazza</td> <td style="width: 10%;">civico</td> <td style="width: 10%;">C.A.P.</td> <td style="width: 10%;">città</td> <td style="width: 10%;">prov.</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>				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 senza necessità di sottoscrizione del presente modulo.</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>				firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale		/ / data		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;">ALL</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">JUN</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">PRO</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">SEN</td> </tr> <tr> <td colspan="4">categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Oxygen Triathlon</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">V A 7 1 3</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">società</td> <td style="text-align: center;">codice FIDAL</td> </tr> <tr> <td colspan="4"> <input type="checkbox"/> PRIMO TESSERAMENTO <input type="checkbox"/> RINNOVO TESSERAMENTO <input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO </td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td style="text-align: center;">società di provenienza</td> </tr> <tr> <td colspan="3">data di primo tesseramento alla attuale società di appartenenza</td> <td style="text-align: center;">/ / (gg/mm/aaaa)</td> </tr> <tr> <td colspan="4"> <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> </td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td style="text-align: center;">firma del Legale Rappresentante della società</td> </tr> </table>	ALL	JUN	PRO	SEN	categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)				Oxygen Triathlon			V A 7 1 3	società			codice FIDAL	<input type="checkbox"/> PRIMO TESSERAMENTO <input type="checkbox"/> RINNOVO TESSERAMENTO <input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO							società di provenienza	data di primo tesseramento alla attuale società di appartenenza			/ / (gg/mm/aaaa)	<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>							firma del Legale Rappresentante della società
	M	F																																																																																					
cognome	nome		sesso																																																																																				
/ /	luogo		cittadinanza (per atleti stranieri)																																																																																				
data di nascita (gg/mm/aaaa)		C.A.P.	città prov.																																																																																				
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">residenza: via/piazza</td> <td style="width: 10%;">civico</td> <td style="width: 10%;">C.A.P.</td> <td style="width: 10%;">città</td> <td style="width: 10%;">prov.</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>				residenza: via/piazza	civico	C.A.P.	città	prov.																																																																															
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 senza necessità di sottoscrizione del presente modulo.</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>																																																																																							
firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale		/ / data																																																																																					
ALL	JUN	PRO	SEN																																																																																				
categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)																																																																																							
Oxygen Triathlon			V A 7 1 3																																																																																				
società			codice FIDAL																																																																																				
<input type="checkbox"/> PRIMO TESSERAMENTO <input type="checkbox"/> RINNOVO TESSERAMENTO <input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO																																																																																							
			società di provenienza																																																																																				
data di primo tesseramento alla attuale società di appartenenza			/ / (gg/mm/aaaa)																																																																																				
<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>																																																																																							
			firma del Legale Rappresentante della società																																																																																				



<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">F</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>cognome</td> <td colspan="2">nome</td> <td style="text-align: center;">sesso</td> </tr> <tr> <td>/ /</td> <td colspan="2">luogo</td> <td>cittadinanza (per atleti stranieri)</td> </tr> <tr> <td>data di nascita (gg/mm/aaaa)</td> <td></td> <td>C.A.P.</td> <td>città prov.</td> </tr> <tr> <td colspan="4"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">residenza: via/piazza</td> <td style="width: 10%;">civico</td> <td style="width: 10%;">C.A.P.</td> <td style="width: 10%;">città</td> <td style="width: 10%;">prov.</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">codice fiscale</td> <td colspan="2">professione</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">@</td> </tr> <tr> <td>telefono abitazione</td> <td>cellulare</td> <td colspan="2">e-mail</td> </tr> <tr> <td colspan="4"> <p><u>l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo senza necessità di sottoscrizione del presente modulo.</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> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">/ / data</td> </tr> </table>		M	F		cognome	nome		sesso	/ /	luogo		cittadinanza (per atleti stranieri)	data di nascita (gg/mm/aaaa)		C.A.P.	città prov.	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">residenza: via/piazza</td> <td style="width: 10%;">civico</td> <td style="width: 10%;">C.A.P.</td> <td style="width: 10%;">città</td> <td style="width: 10%;">prov.</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>				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 senza necessità di sottoscrizione del presente modulo.</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>				firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale		/ / data		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;">ALL</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">JUN</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">PRO</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">SEN</td> </tr> <tr> <td colspan="4">categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">società</td> <td style="text-align: center;">codice FIDAL</td> </tr> <tr> <td colspan="4"> <input type="checkbox"/> PRIMO TESSERAMENTO <input type="checkbox"/> RINNOVO TESSERAMENTO <input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO </td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td style="text-align: center;">società di provenienza</td> </tr> <tr> <td colspan="3">data di primo tesseramento alla attuale società di appartenenza</td> <td style="text-align: center;">/ / (gg/mm/aaaa)</td> </tr> <tr> <td colspan="4"> <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> </td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td style="text-align: center;">firma del Legale Rappresentante della società</td> </tr> </table>	ALL	JUN	PRO	SEN	categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)								società			codice FIDAL	<input type="checkbox"/> PRIMO TESSERAMENTO <input type="checkbox"/> RINNOVO TESSERAMENTO <input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO							società di provenienza	data di primo tesseramento alla attuale società di appartenenza			/ / (gg/mm/aaaa)	<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>							firma del Legale Rappresentante della società
	M	F																																																																																					
cognome	nome		sesso																																																																																				
/ /	luogo		cittadinanza (per atleti stranieri)																																																																																				
data di nascita (gg/mm/aaaa)		C.A.P.	città prov.																																																																																				
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">residenza: via/piazza</td> <td style="width: 10%;">civico</td> <td style="width: 10%;">C.A.P.</td> <td style="width: 10%;">città</td> <td style="width: 10%;">prov.</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>				residenza: via/piazza	civico	C.A.P.	città	prov.																																																																															
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 senza necessità di sottoscrizione del presente modulo.</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>																																																																																							
firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale		/ / data																																																																																					
ALL	JUN	PRO	SEN																																																																																				
categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)																																																																																							
società			codice FIDAL																																																																																				
<input type="checkbox"/> PRIMO TESSERAMENTO <input type="checkbox"/> RINNOVO TESSERAMENTO <input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO																																																																																							
			società di provenienza																																																																																				
data di primo tesseramento alla attuale società di appartenenza			/ / (gg/mm/aaaa)																																																																																				
<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>																																																																																							
			firma del Legale Rappresentante della società																																																																																				