| FEDERATIONE ITALIANA DI ATLETICA LEGGEA | | AMENTO ATLETA | |
|---|--------------------------------|--|----------------------|
| | M F | ALL JUN PRO SEN | |
| cognome nome | sesso | categoria (contrassegnare la categoria corrispond | ente) |
| 1 1 | | OXYGEN TRIATHLON ASD | V A 7 1 3 |
| data di nascita (gg/mm/aaaa) luogo cittad | dinanza (per atleti stranieri) | società | codice FIDAL |
| residenza: via/piazza civico C.A.P. | città prov. | PRIMO TESSERAMENTO | |
| codice fiscale pr | ofessione | RINNOVO TESSERAMENTO | |
| coulce liscale pr | @ | TRASFERIMENTO | |
| telefono abitazione cellulare | e-mail | | cietà di provenienza |
| l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo senza necessità di sottoscrizione del presente modulo | | data di primo tesseramento alla attuale società di appartenenza | (gg/mm/aaaa) |
| 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. | | 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 dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale data | | firma del Legale Rappresentante della società | |
| }€ | | | |

| }< | | | | |
|--|---|--|--|--|
| RICHIESTA DI TESSERAMENTO ATU | | | | |
| cognome Sesso | ALL JUN categoria corrispondente) | | | |
| / / data di nascita (gg/mm/aaaa) luogo pza (per atleti stranieri) | società codice FIDAL | | | |
| residenza: via/piazza civico C.A p codice fiscale profes | PRIMO TESSERAMENTO RINNOVO TESSERAMENTO | | | |
| telefono abitazione cellulare e-p | TRASFERIMENTOsocietà di provenienza | | | |
| l'atleta prende atto che la società rinnova automati nell'ambito del periodo di vincolo senza nece scrizione de presente modulo | di primo tesseramento alla // // // // // // // // // // // // // | | | |
| Il sottoscritto dichiara di conoscere ed Federale, dal Regolamento Organi Tesseramenti e Trasferimenti e di dati personali ai sensi del regola cosi come adeguato al D. La di personali. | Il su vigent vigent de l'atleta è in regola con le disposizion vigent quanto categoria o categoria o 18/02/1982). | | | |
| firma dell'atleta o di potestà parentale data | firma del Legs ante della società | | | |