

Compilare solo la parte sinistra **a firma del genitore** del minore. Nella parte bassa indicare i dati del genitore che porta in detrazione la quota associativa che, in questo caso, dovrà essere corrisposta a mezzo bonifico bancario o postale.

Mod. T1/bis

ANNO 2022



RICHIESTA DI TESSERAMENTO ESO - RAG - CAD

<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:30%; border-bottom: 1px solid black;">cognome</td> <td style="width:30%; border-bottom: 1px solid black;">nome</td> <td style="width:10%; border-bottom: 1px solid black;">sesso</td> <td style="width:10%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">M</td> <td style="width:10%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">F</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">//</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">data di nascita (gg/mm/aaaa)</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">luogo</td> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px solid black;">cittadinanza (per atleti stranieri)</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">residenza: via/piazza</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">civico</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">c.a.p.</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">città</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">prov.</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="border-bottom: 1px solid black;">codice fiscale professione</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">@</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px solid black;">telefono abitazione</td> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px solid black;">cellulare</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">e-mail</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="border-bottom: 1px solid black;"> <p><u>l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo.</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="5" style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> <p>_____</p> <p>firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale</p> </td> </tr> </table>	cognome	nome	sesso	M	F	//	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	<p><u>l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo.</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>					<p>_____</p> <p>firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale</p>					<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">ESO</td> <td style="width:33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">RAG</td> <td style="width:33%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">CAD</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> categoria (contrassegnare la categoria corrispondente) </td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 60%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 10%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 10%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 10%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 10%;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">società codice FIDAL</td> </tr> <tr> <td colspan="6"> Se il primo tesseramento di un atleta delle categorie Esordienti, Ragazzi/e e primo anno Cadetti/e, viene effettuato dal 1° settembre al 31 dicembre, la quota versata dà diritto a tesserare lo stesso anche per l'anno successivo, senza pagare la relativa quota, purché l'atleta non si trasferisca ad altra società. </td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <input type="checkbox"/> PRIMO TESSERAMENTO </td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <input type="checkbox"/> RINNOVO TESSERAMENTO </td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO _____ </td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: right;">società di provenienza</td> </tr> <tr> <td colspan="6"> data di primo tesseramento alla _____ / ____ / ____ attuale società di appartenenza (gg/mm/aaaa) </td> </tr> <tr> <td colspan="6"> 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). </td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;"> _____ firma del Legale Rappresentante della società </td> </tr> </table>	ESO	RAG	CAD	categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)									società codice FIDAL						Se il primo tesseramento di un atleta delle categorie Esordienti, Ragazzi/e e primo anno Cadetti/e, viene effettuato dal 1° settembre al 31 dicembre, la quota versata dà diritto a tesserare lo stesso anche per l'anno successivo, senza pagare la relativa quota, purché l'atleta non si trasferisca ad altra società.						<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)						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					
cognome	nome	sesso	M	F																																																																																																							
//	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																																																																																																							
<p><u>l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo.</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>																																																																																																											
<p>_____</p> <p>firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale</p>																																																																																																											
ESO	RAG	CAD																																																																																																									
categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)																																																																																																											
società codice FIDAL																																																																																																											
Se il primo tesseramento di un atleta delle categorie Esordienti, Ragazzi/e e primo anno Cadetti/e, viene effettuato dal 1° settembre al 31 dicembre, la quota versata dà diritto a tesserare lo stesso anche per l'anno successivo, senza pagare la relativa quota, purché l'atleta non si trasferisca ad altra società.																																																																																																											
<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)																																																																																																											
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																																																																																																											

(DATI DA INSERIRE NELLA RICEVUTA REDATTA A FRONTE DEL PAGAMENTO QUOTA ASSOCIATIVA)

COGNOME: _____ NOME: _____

CODICE FISCALE: _____

NATO/A A: _____ IL ____/____/____

RESIDENTE A: _____ CAP: _____ PROVINCIA: _____

VIA: _____ NR: _____

Cerea, ____/____/____

FIRMA DEL GENITORE
