



AREA LBM SPORT TEAM - ATLETICA LEGGERA
Sede Sociale: Via Sacchi n° 3 00196 ROMA
Affiliata FIDAL cod. RM 113 Codice Fiscale 97267140586
tel. 3917670330 e-mail: arealbmatletica@gmail.com
www.arealbmatletica.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE 2020 - 2021

Atleta Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____

Codice Fiscale _____ Data Scadenza Certificato Medico _____

Cittadinanza _____ Indirizzo _____

Città _____ Cap _____ Taglia Kit _____

Atleta Cell. _____ E-MAIL _____

Istituto Scolastico _____ Classe _____ Insegnante Ed. Fisica _____

Genitori : Padre _____ (tel. _____) E-MAIL _____

Madre _____ (tel. _____) E-MAIL _____

Preferenza giorni _____ orario _____

Sono venuto a conoscenza dell'AREA LBM SPORT TEAM tramite: Amici Pubblicità Social Altro

- Si autorizza l'utilizzo di foto e riprese video effettuate durante gare, allenamenti e raduni sportivi ai soli fini della promozione delle attività dell'Associazione.*

Roma, _____

FIRMA

(specificare se padre, madre o tutore legale)

Da allegare alla presente scheda:

- certificato medico per atletica leggera in originale
- fotocopia documento atleta (con indicazione di luogo e data di nascita)
- n° 1 foto in formato jpeg via mail a arealbmatletica@gmail.com
- modulo tesseramento compilato e firmato
- n. 2 modulo Informativa Trattamento Dati Personali in originale
- CITTADINI STRANIERI: mod. S1 Fidal, passaporto, certificato di frequenza scolastica

RICHIESTA DI TESSERAMENTO

| | |
|--|-------------|
| <div style="display: flex; justify-content: flex-end; gap: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">M</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">F</div> </div> | |
| cognome | nome |
| sesso | |
| 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><small>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 di Atletica Leggera per il raggiungimento delle finalità connesse all'attività istituzionale FIDAL: finalità di organizzazione e svolgimento di attività sportiva o di attività federali; finalità connesse all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, anche in materia di tutela sanitaria, dai regolamenti sportivi, dalla normativa comunitaria nonché dalle disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla legge; finalità di promozione dell'attività sportiva connesse all'organizzazione di eventi che coinvolgono la FIDAL.</small></p> <p><small>Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto federale, dal Regolamento Organico e dalle Disposizioni su Affiliazione, Tesseramento e Trasferimento.</small></p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale</p> <p><small>Si presta inoltre il consenso per l'invio di informazioni di natura commerciale e promozionale da parte di aziende terze con le quali la FIDAL ha rapporti di natura contrattuale, in conformità a quanto stabilito dal D.lgs. n. 196/2003</small></p> <p> <input type="checkbox"/> Presto il consenso <input type="checkbox"/> Non presto il consenso </p> <p>Firma _____ Data _____</p> | |

| | | | | |
|---|--------------|-----|---------|--------------|
| <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px 10px;">ALL</td> <td style="padding: 2px 10px;">JUN</td> <td style="padding: 2px 10px;">PRO</td> <td style="padding: 2px 10px;">SEN</td> </tr> </table> | ALL | JUN | PRO | SEN |
| ALL | JUN | PRO | SEN | |
| categoria (contrassegnare la categoria corrispondente) | | | | |
| <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 60%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 40%; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">società</td> <td style="text-align: center;">codice FIDAL</td> </tr> </table> | | | società | codice FIDAL |
| | | | | |
| società | codice FIDAL | | | |
| <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> <p style="text-align: center; margin-top: 40px;"> firma del Legale Rappresentante della società _____ </p> | | | | |