



RICHIESTA DI TESSERAMENTO ESO - RAG - CAD

	M	F	
cognome	nome		sexso
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
---------------------	-----------	--------

l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo.

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.

firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale

ESO	RAG	CAD
categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)		
ATLETICA MARCIANISE ASD		
Codice FIDAL CE 907 ASC 17424		
Via Cesare Battisti n. 12		
81025 MARCIANISE (CE)		
Cod. Fisc.: 93091780614		
Tel. 338.756979 - atmarcianise@libero.it		

Se il primo tesseramento di un atleta delle categorie Esordienti, Ragazzi/e e primo anno Esordiente viene effettuato dal 1° settembre al 31 dicembre, lo stesso viene rinnovato automaticamente anche per l'anno successivo, senza pagare la relativa quota, purché l'atleta non si trasferisca ad altra società.

PRIMO TESSERAMENTO

RINNOVO TESSERAMENTO

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