

F.I.D.A.L. C.O.N.I.



**Villa De Sanctis
Roma**

ANNO DI GESTIONE: 2018

Associazione Sportiva Dilettantistica VILLA DE SANCTIS
Cod. FIDAL RM032
Sede sociale e segreteria
Via dei Gordiani, 5 – 00177 ROMA
Tel./Fax: 06.2428295 – Cell. 328.9254898
e-mail: presidente@asvilladesanctis.it
Cod.Fisc. e P. IVA: 06322801009

MODULO RINNOVO SOCIO

Io sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov. _____ il ____/____/____
cod. fiscale _____ e residente in _____ prov. _____
via/piazza _____ C.A.P. _____ tel. _____
cell. _____ e-mail _____ @ _____
di professione _____
Data ____/____/____ Firma _____

 RICHIESTA DI TESSERAMENTO							
<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> M</td> <td><input type="checkbox"/> F</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> ALL</td> <td><input type="checkbox"/> JUN</td> <td><input type="checkbox"/> PRO</td> <td><input type="checkbox"/> SEN</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> ALL	<input type="checkbox"/> JUN	<input type="checkbox"/> PRO	<input type="checkbox"/> SEN
<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F						
<input type="checkbox"/> ALL	<input type="checkbox"/> JUN	<input type="checkbox"/> PRO	<input type="checkbox"/> SEN				
cognome _____ nome _____ sesso _____	categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)						
data di nascita (gg/mm/aaaa) _____ luogo _____ cittadinanza (per atleti stranieri) _____	_____ società _____						
residenza: via/piazza _____ civico _____ c.a.p. _____ città _____ prov. _____	_____ codice FIDAL _____						
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>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.</p> <p>Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto federale, dal Regolamento Organico e dalle Disposizioni su Affiliazione, Tesseramento e Trasferimento.</p>							
<p>_____ firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale</p> <p>_____ firma del Legale Rappresentante della società</p>							
<p>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</p> <p><input type="checkbox"/> Presto il consenso <input type="checkbox"/> Non presto il consenso</p> <p>Firma _____ Data _____</p>							