

## RICHIESTA DI TESSERAMENTO

<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">F</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>cognome</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">sesso</td> <td>nome</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">/ /</td> </tr> <tr> <td>data di nascita (gg/mm/aaaa)</td> <td>luogo</td> <td colspan="2">cittadinanza (per atleti stranieri)</td> </tr> <tr> <td>residenza: via/piazza</td> <td>civico</td> <td>C.A.P.</td> <td>città prov.</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">   </td> </tr> <tr> <td colspan="2">codice fiscale</td> <td colspan="2">professione</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">@</td> </tr> <tr> <td>telefono abitazione</td> <td>cellulare</td> <td colspan="2">e-mail</td> </tr> </table> <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 style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale</p>		M	F		cognome	sesso		nome	/ /				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		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">ESO</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">RAG</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">CAD</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">ALL</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">JUN</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">PRO</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">SEN</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;">categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px;">C.S.S. Leonardo da Vinci</td> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">Z</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">società</td> <td colspan="5" style="text-align: center;">codice FIDAL</td> </tr> </table> <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;">_____</p> <p style="text-align: center;">firma del Legale Rappresentante della società</p>	ESO	RAG	CAD	ALL	JUN	PRO	SEN	categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)							C.S.S. Leonardo da Vinci						B	Z	0	7	1	società						codice FIDAL				
	M	F																																																																							
cognome	sesso		nome																																																																						
/ /																																																																									
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																																																																							
ESO	RAG	CAD	ALL	JUN	PRO	SEN																																																																			
categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)																																																																									
C.S.S. Leonardo da Vinci						B	Z	0	7	1																																																															
società						codice FIDAL																																																																			



<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">F</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>cognome</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">sesso</td> <td>nome</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">/ /</td> </tr> <tr> <td>data di nascita (gg/mm/aaaa)</td> <td>luogo</td> <td colspan="2">cittadinanza (per atleti stranieri)</td> </tr> <tr> <td>residenza: via/piazza</td> <td>civico</td> <td>C.A.P.</td> <td>città prov.</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">   </td> </tr> <tr> <td colspan="2">codice fiscale</td> <td colspan="2">professione</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">@</td> </tr> <tr> <td>telefono abitazione</td> <td>cellulare</td> <td colspan="2">e-mail</td> </tr> </table> <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 style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale</p>		M	F		cognome	sesso		nome	/ /				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		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">ESO</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">RAG</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">CAD</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">ALL</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">JUN</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">PRO</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">SEN</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;">categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px;">C.S.S. Leonardo da Vinci</td> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">Z</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">società</td> <td colspan="5" style="text-align: center;">codice FIDAL</td> </tr> </table> <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;">_____</p> <p style="text-align: center;">firma del Legale Rappresentante della società</p>	ESO	RAG	CAD	ALL	JUN	PRO	SEN	categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)							C.S.S. Leonardo da Vinci						B	Z	0	7	1	società						codice FIDAL				
	M	F																																																																							
cognome	sesso		nome																																																																						
/ /																																																																									
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																																																																							
ESO	RAG	CAD	ALL	JUN	PRO	SEN																																																																			
categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)																																																																									
C.S.S. Leonardo da Vinci						B	Z	0	7	1																																																															
società						codice FIDAL																																																																			