



ATLETICAROTALIANA

Associazione Sportiva
Dilettantistica
ATLETICA ROTALIANA

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

(ai sensi dell'articolo 4 dello statuto)

| | | | |
|----------------------|-------|-------------------|-------|
| La/Il sottoscritto/a | _____ | C.F. | _____ |
| nata/o il: | _____ | a | _____ |
| residente in via | _____ | Prov. | _____ |
| Comune | _____ | Cap. | _____ |
| telefono casa | _____ | Prov. | _____ |
| indirizzo e-mail | _____ | telefono ufficio: | _____ |
| Professione | _____ | cellulare: | _____ |
| | | stato civile | _____ |

chiede

di essere ammesso quale socio dell'Associazione Sportiva Dilettantistica ATLETICA ROTALIANA, per lo svolgimento ed il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, nonché a pagare la quota sociale.

Dichiara di aver preso nota dello statuto (e dell'eventuale regolamento) e di accettarli integralmente.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari.

Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dello ordinamento sportivo.

In considerazione dei rischi e pericoli inerenti lo svolgimento dell'attività, ogni socio esonera l'Atletica Rotaliana da ogni responsabilità per infortuni, danni alle cose che avessero a verificarsi durante i viaggi, le competizioni, gli allenamenti e l'attività in palestra.

Mezzolombardo, li _ _____

RILASCIATA TESSERA SOCIO N°



_____ Firma (in caso di minore firma del genitore o chi ne fa le veci)

Richiesta di tesseramento alla F.I.D.A.L. (Federazione Italiana di Atletica Leggera) [*]

[] da compilare SOLO per il primo tesseramento - Non compilare per rinnovo!!*

La/il sopraccitata/o Atleta chiede di essere tesserato alla F.I.D.A.L. ed allo scopo dichiara di essere:

della categoria

| | | | | | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ESO | RAG | CAD | ALL | JUN | PRO | SEN | AMA | MAS |
| | | | | | | | | |

| |
|--------------|
| COD. FIDAL |
| TN527 |

Trasferito da _____

Nuovo tesserato

Duplicato

Mezzolombardo, li _ _____

TESSERA FIDAL N°



_____ Firma (in caso di minore firma del genitore o chi ne fa le veci)

A.S.D. **ATLETICA ROTALIANA**