**Mod. T1**

# RICHIESTA DI TESSERAMENTO ATLETA

cognome | nome | M F 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 @

l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo senza necessità di sottoscrizione del presente modulo..

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 cosi come adeguato al D.Lgs 101/2018 in tema di protezione dei dati personali.

firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale | data / /

ALL | JUN | PRO | SEN

categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)

CUS PARMA ASD — società | PR068 — codice FIDAL

☐ 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