



**STUDENTESCA RIETI**  
**ANDREA MILARDI**



**SCHEDA ADESIONE SCUOLA DI ATLETICA "ANDREA MILARDI"**

<b>n.</b>	<b>Corso avviamento</b>	
<b>Data</b>	<b>Iscrizione attività annuale</b>	

Dati atleta:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ scrivere in stampatello

E' strettamente necessario essere in possesso del certificato medico per l'attività dei corsi:

**Certificato.** AGONISTICO scadenza \_\_\_\_\_ NON AGONISTICO scadenza \_\_\_\_\_

**Richiesta tesseramento Fidal: RI223 (Atletica Studentesca Rieti – Andrea Milardi)**

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. Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto federale, dal Regolamento Organico e dalle Disposizioni su Affiliazione, Tesseramento e Trasferimento.

Firma dell'atletia o chi esercita la potestà parentale .....

**Dati del genitore a cui va intestata la ricevuta fiscale (tessera Studentesca)**

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

**RISERVATO ALLA SEGRETERIA:**

