

MODULO ISCRIZIONE SCUOLA DI ATLETICA



FONDAZIONE VARRONE
CASSA DI RISPARMIO DI RIETI

STAGIONE 2021-2022

COGNOME:

NOME:

DATA DI NASCITA:/...../.....

LUOGO DI NASCITA:

CITTADINANZA:

CF:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RESIDENTE IN

VIA CAP.....

TELEFONO:

EMAIL:

• ADESIONE AI CORSI SCUOLA DI ATLETICA

Giorni:

LUN	MAR	MER	GIO	VEN
-----	-----	-----	-----	-----

Orario:

1°turno	2°turno
---------	---------

• ADESIONE ATTIVITÀ AGONISTICA ANNUALE (cat. Allievi/Senior)

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'atleta o chi esercita la potestà parentale.....

Per l'iscrizione alle gare:

- Certificato medico agonistico per i nati dal 2010 in su – Generico per i nati dal 2011 al 2018
- Fototessera (per gli stranieri fotocopia passaporto o altro documento e modello S1 e DR)



*****ATLETICA, I NOSTRI CINQUE CERCHI*****

Dati del genitore

COGNOME: NOME:

DATA DI NASCITA:/...../..... LUOGO DI NASCITA:

CELL:, CF:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Chiede l'iscrizione ai corsi e a tale scopo dichiara:

- Di esonerare la società da qualsiasi responsabilità relativa ad eventuali danni o furti avvenuti all'interno del centro e connessi alla partecipazione ai corsi.
- Di impegnarsi al pagamento delle quote annuali suddivise come stabilito dalla Società (anche in caso di mancata frequenza continuativa e/o infortunio avvenuto all'esterno del campo scuola) che comprendono:
 - quota associativa
 - utilizzo delle strutture
 - assicurazione
 - tesseramento FIDAL
 - kit Studentesca (tuta, maglietta, zaino, pantaloncini).
- Di concedere l'autorizzazione alla Studentesca Andrea Milardi, anche per conto dell'altro genitore o delle persone esercenti la potestà del minore, senza remunerazione, alla pubblicazione a fini promozionali delle attività della Società sui propri canali web e social e su eventuali pubblicazioni cartacee di fotografie e/o riprese video relative alla partecipazione di mio figlio/a a gare o allenamenti, ritiri sportivi, eventi o manifestazioni.



.....
Firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale

RISERVATO ALLA SEGRETERIA – DOCUMENTI e PAGAMENTI

- Certificato medico Scadenza
- Quota iscrizione Euro
- Ricevuta n. Importo Euro **Periodo 1: SETT/DICEMBRE**
- Ricevuta n. Importo Euro **Periodo 2: GENNAIO/MARZO**
- Ricevuta n. Importo Euro **Periodo 3: APRILE/GIUGNO**
- Ricevuta n. Importo Euro **Periodo ANNUALE**

*****ATLETICA, I NOSTRI CINQUE CERCHI*****

