

**F.I.D.A.L. - FEDERAZIONE ITALIANA DI ATLETICA LEGGERA - Richiesta di Tesseramento**

@ e-mail	
cognome	nome
/ /	
data di nascita (gg/mm/aaaa)	cittadinanza (per atleti stranieri)
residenza: via/piazza	civico
c.a.p.	città
prov.	
codice fiscale	professione
telefono abitazione	cellulare
.....	
firma dell'atleta o di chi esercita la patria potestà	
<p><small>Ai sensi dell'art. 10 della Legge 31/12/96 n. 675, recante disposizioni sulla "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto al trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività della Federazione Italiana di Atletica Leggera. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti telematici idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 13 della L.675/96 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento). Titolare della banca dati è il Segretario Federale.</small></p> <p><b>Autorizzo</b> <input type="checkbox"/> <b>non autorizzo</b> <input type="checkbox"/> inoltre la FIDAL al trattamento dei dati personali, anche mediante cessione degli stessi a terzi, a fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale interattiva.</p> <p>Firma _____ Data _____</p>	
<b>RISERVATO ALLA FIDAL</b>	
Comitato Provinciale	Comitato Regionale
timbro e firma	timbro e firma
data (gg/mm/aaaa)	

AMA	ESO	RAG	CAD	ALL	JUN	PRO	SEN	SMA
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)

	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 20px;"></td> </tr> </table>					
società	codice FIDAL					

NUOVO TESSERATO

TRASFERIMENTO \_\_\_\_\_

società di provenienza

DUPLICATO

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 Presidente della società



**F.I.D.A.L. - FEDERAZIONE ITALIANA DI ATLETICA LEGGERA - Richiesta di Tesseramento**

@ e-mail	
cognome	nome
/ /	
data di nascita (gg/mm/aaaa)	cittadinanza (per atleti stranieri)
residenza: via/piazza	civico
c.a.p.	città
prov.	
codice fiscale	professione
telefono abitazione	cellulare
.....	
firma dell'atleta o di chi esercita la patria potestà	
<p><small>Ai sensi dell'art. 10 della Legge 31/12/96 n. 675, recante disposizioni sulla "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto al trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività della Federazione Italiana di Atletica Leggera. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti telematici idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 13 della L.675/96 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento). Titolare della banca dati è il Segretario Federale.</small></p> <p><b>Autorizzo</b> <input type="checkbox"/> <b>non autorizzo</b> <input type="checkbox"/> inoltre la FIDAL al trattamento dei dati personali, anche mediante cessione degli stessi a terzi, a fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale interattiva.</p> <p>Firma _____ Data _____</p>	
<b>RISERVATO ALLA FIDAL</b>	
Comitato Provinciale	Comitato Regionale
timbro e firma	timbro e firma
data (gg/mm/aaaa)	

AMA	ESO	RAG	CAD	ALL	JUN	PRO	SEN	SMA
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)

	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 20px;"></td> </tr> </table>					
società	codice FIDAL					

NUOVO TESSERATO

TRASFERIMENTO \_\_\_\_\_

società di provenienza

DUPLICATO

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 Presidente della società