



Modulo tesseramento ATLETI per (barrare obbligatoriamente la casella che interessa):

Tipologia pratica: _____

Data Approvazione: _____

Visto per il controllo: _____

Il presidente _____ in qualità di legale Rappresentante pro tempore della Società

_____ (esatta denominazione della Società che chiede il tesseramento)

_____ (codice FISG)

_____ (disciplina)

_____ (specialità)

con il presente atto chiedo il tesseramento

per l'atleta _____ (cognome e nome) _____ (sesso) _____ cittadino/a _____ (specificare il paese o la doppia cittadinanza)

nato/a a _____ (comune o Stato estero di nascita) il _____ (tel. fisso) _____ (tel. cellulare)

residente in _____ (comune) indirizzo _____ (nome via e numero civico) cap _____ prov. _____ (sigla)

email _____ codice fiscale _____
alla email sopra indicata, se indicata, verrà inviata l'utenza per l'accesso al sistema Fisgonline

Categoria: _____

Ruolo: _____

in prestito dalla società

trasferito definitivamente dalla società

_____ (denominazione della Società che concede il nulla osta)

_____ (codice FISG)

Ai sensi di Legge, il legale rappresentante della Società che chiede il tesseramento dichiara sotto la propria responsabilità, civile, penale e sportiva, che il tesserato è in possesso di regolare idoneità alla pratica sportiva.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.16 commi 1 e 2 del d. lgs. n. 36/21 si dichiara che la presente richiesta di tesseramento, ove formulata da minorenne, tiene conto delle sue capacità, inclinazioni e aspirazioni. Inoltre, se minorenne maggiore di 14 anni, ha prestato personalmente il proprio consenso.

I sottoscritti firmando il presente documento, dichiarano di conoscere ed accettare lo Statuto ed i regolamenti FISG e di accettare integralmente le normative emanate da WADA, CONI e FISG in materia di doping, disponibili anche online su <http://www.fisg.it/antidoping/>.

Firma leggibile di chi esercita la responsabilità genitoriale
sul tesserato minore

_____ (firma leggibile del tesserato maggiorenne)

_____ (firma leggibile del legale Rappresentante della Società
che chiede il tesseramento)

Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto Federale, dal Regolamento Organico e dalle Disposizioni su Affiliazione e Tesseramento e di ricevere l'Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE n. 679/2016. Relativamente alle sole finalità che necessitano del consenso:

Consenso per attività commerciale e marketing acconsento non acconsento

Firma leggibile di chi esercita la responsabilità genitoriale
sul tesserato minore

_____ (firma leggibile del tesserato maggiorenne)

In qualità del legale Rappresentante pro tempore della Società, dichiaro di voler tesserare l'atleta qui generalizzato e dichiaro altresì che tutti i dati riportati in questo modulo sono veritieri ed uguali in originale e copia e che ogni firma apposta è autentica; dichiaro inoltre che l'atleta ha letto la speciale informativa WADA ed ha sottoscritto la relativa dichiarazione di cui alla normativa antidoping e che la stessa è custodita agli atti della Società.

Confermo di aver preso visione delle condizioni indicate nella polizza assicurativa FISG visionabile sul sito www.fisg.it/web/assicurazioni.

_____ (data)

timbro
della
società

_____ (firma leggibile del legale Rappresentante
della Società che concede il nulla osta) *

_____ (firma leggibile del legale Rappresentante
della Società che chiede il tesseramento)

* solo in caso di prestito o trasferimento