

### MODULO DI TESSERAMENTO

ASD/SSD		
NOME	COGNOME	
CF	NATO A	IL (gg/mm/aaaa)
RESIDENTE A	INDIRIZZO	
EMAIL	TEL.	
DOCUMENTO (tipo)	RILASCIATO DA	
DOCUMENTO (numero)	SCADENZA (gg/mm/aaaa)	

#### TESSERAMENTO

	<b>DIRIGENTE</b>	€ 25,00		<b>TECNICO</b>	€ 25,00
	<b>ATLETA</b>	€ 5,00		<b>UFFICIALE DI GARA</b>	€ 25,00

#### RISERVATO ALL'INTERESSATO

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua responsabilità, dichiara che:

- i dati sopra riportati sono veritieri (art.76 DPR 445/00)
- di accettare lo Statuto, i Regolamenti e le disposizioni di volta in volta. emanate dagli organi federali ed i vincoli di giustizia e clausola compromissoria
- di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito istituzionale ([www.fiscb.it](http://www.fiscb.it)) ai sensi dell'art. 13 del RGPD - Regolamento Generale UE 2016\679 e di prestare espressamente il consenso alla pubblicazione di immagini (foto - video)
- AGONISTA:** di essere in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria della attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità all'attività sportiva agonistica conservata in originale negli atti della Società (D.M. 12/2/1982)
- AMATORE:** di essere in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria della attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità all'attività sportiva non agonistica conservata in originale negli atti della Società (D.M. 12/2/1982)

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma (se minore di chi esercita la patria potestà) \_\_\_\_\_

#### RISERVATO AL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA ASA

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua responsabilità, dichiara che:

- autentiche le firme e tutti i dati riportati nel presente modulo di tesseramento
- la certificazione di idoneità all'attività sportiva è conservata in originale negli atti della Società (D.M. 12/2/1982)

Luogo e data	Timbro o nome ASD/SSD	Il Presidente (firma leggibile per esteso)
--------------	-----------------------	---

Si allega: foto tessera digitale

DA INVIARE A: [tesseramento@fiscb.it](mailto:tesseramento@fiscb.it)

<b>RISERVATO FISCB</b>	<b>DATA RICEVIMENTO</b>	<b>DATA REGISTRAZIONE</b>	<b>CODICE FISCB</b>
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	-------------------------