



## Iscrizione Gruppo con Allenatore Atletica Roma Acquacetosa Richiesta Tesseramento Atleta Fidal 2025

F.I.D.A.L. – Federazione Italiana di Atletica Leggera – RICHIESTA DI TESSERAMENTO				
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> ALL <input type="checkbox"/> JUN <input type="checkbox"/> PRO <input type="checkbox"/> SEN		
cognome	nome	sesso		
/ /				
data di nascita (gg/mm/aaaa)	luogo	cittadinanza (per atleti stranieri)		
residenza: via/piazza	civico	c.a.p.	città	prov.
codice fiscale		professione		
telefono abitazione		cellulare		
@				
e-mail				
l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo				
Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto federale, dal Regolamento Organico e dalle Disposizioni su Affiliazione, Tesseramento e Trasferimento e di ricevere l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE n. 679/2016 e dal D. Lgs 196/2003 così come adeguato al D. Lgs 101/2018 in tema di protezione dei dati personali.				
_____				
Firma dell'atleta o di chi esercita la patria potestà				
		<b>Atletica Roma Acquacetosa</b>		
		società		
		<input type="checkbox"/> r <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 1		
		codice FIDAL		
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 Legale Rappresentante della società				

Il Soprascritto, o l'esercente la patria potestà, richiede il tesseramento e la seguente iscrizione con l'Atletica Roma Acquacetosa :

Allenatore del Gruppo	Data Fine Validità Certificato	Taglia	Materiale
		<input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL	<input type="checkbox"/> maglietta <input type="checkbox"/> felpa <input type="checkbox"/> completino gara

Data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente (o di chi esercita la patria potestà)

----- Parte riservata alla segreteria -----

	Inporto	data	bon/cont
Quota Gruppo Allenatore 2023	€		
Abbonamento Campo	€		

Data Fine Validità Certificato: \_\_\_\_\_

Se non consegnato in precedenza

Privacy

Documento

Fototessera

Da consegnare alla segreteria (Paolo Rosi via dei Campi Sportivi, 7 Roma; sabato 10:00 - 12:00)  
 Per Info Mario Benati: 348 8299220; Emilio De Bonis: 333 3901682; Viola Serego: 328 7970108.