

# DOMANDA DI TESSERAMENTO

\*Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_ Cod. Atleta \_\_\_\_\_

\*Sesso: [ M ] / [ F ] \*nato il \_\_\_\_\_ \*Comune \_\_\_\_\_

\*Prov. \_\_\_\_\_ \*Nazionalità \_\_\_\_\_ \*Codice Fiscale \_\_\_\_\_

\*Residente in (Via e numero civico) \_\_\_\_\_

\*CAP \_\_\_\_\_ \*Comune \_\_\_\_\_ \*Prov. \_\_\_\_\_

\*Stato \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso da residenza) Via e numero civico \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (art. 26 legge 15/68 e art. 489 c.p.)

*Tipologia Tesseramento	Disciplina	Tipo di vincolo
<input type="checkbox"/> Agonista	<input type="checkbox"/> Nuoto / <input type="checkbox"/> Pallanuoto / <input type="checkbox"/> Tuffi / <input type="checkbox"/> Syncro / <input type="checkbox"/> Salvamento	<input type="checkbox"/> Provvisorio / <input type="checkbox"/> Definitivo
<input type="checkbox"/> Master	<input type="checkbox"/> Nuoto / <input type="checkbox"/> Pallanuoto / <input type="checkbox"/> Tuffi / <input type="checkbox"/> Syncro / <input type="checkbox"/> Salvamento	
<input type="checkbox"/> Propaganda		

I campi indicati con l'asterisco sono obbligatori

## CHIEDE

di tesserarsi alla FIN tramite la Società' \_\_\_\_\_ (codice società \_\_\_\_\_)

## DICHIARA

di aver di aver preso visione dello Statuto della F.I.N. (disponibile sul sito [www.federnuoto.it](http://www.federnuoto.it)) e di accettare tutte le norme ivi contenute ed in particolare, quelle relative al vincolo di tesseramento (art.5.9) e alla clausola compromissoria (art.29).

Firma dell'atleta (o di chi esercita la patria potestà) \_\_\_\_\_

Nome e cognome di chi esercita la patria potestà \_\_\_\_\_

## DICHIARA

di aver preso visione e letto l'informativa che gli è stata consegnata dal responsabile del trattamento dei dati, ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, e di aver liberamente fornito i propri dati e pertanto:

- Per il trattamento e la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa, e per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nel punto 5 dell'informativa  
Do il consenso  Nego il consenso
- Per il trattamento dei dati giudiziari e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate al punto 5 dell'informativa  
Do il consenso  Nego il consenso
- Per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nel punto 6 dell'informativa  
Do il consenso  Nego il consenso

Firma dell'atleta (o di chi esercita la patria potestà) \_\_\_\_\_

## Il Presidente della Società DICHIARA

L'atleta è in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità così come prevista dalla vigente normativa sanitaria riportata nella circolare normativa F.I.N.

Timbro e firma del Presidente della Società \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Note: In caso di conferma tesseramento allegare numero 2 foto formato tessera con riportato sul retro nome e cognome.  
In caso di nuovo tesseramento allegare certificato di nascita o autocertificazione del genitore e numero 2 foto formato tessera con riportato sul retro nome e cognome