

M F		ESORAGCADALLJUNPROSEN					
cognome nome sexso		categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)					
data di nascita (gg/mm/aaaa) luogo cittadinanza (per atleti stranieri)		ASD Polisportiva Aurora '76 società codice FIDAL					
residenza: via/piazza civico C.A.P. città prov.		V I 6 6 3					
codice fiscale professione		ASD Polisportiva Aurora '76					
telefono abitazione cellulare e-mail		V I 6 6 3					

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 Affiliazioni, Tesseramenti e Trasferimenti 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 potestà parentale

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



cognome nome M F sex		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		professione professione	

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 Affiliazioni, Tesseramenti e Trasferimenti 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 potestà parentale