



MODULO TESSERAMENTO ATLETA T-A

Io sottoscritto/a.....Cod. Fiscale.....

Nato/a ilComune o Stato Estero:.....Prov:.....

Residente a:.....Prov:.....

Indirizzo:.....n°.....

Nazionalità:.....Doc.....n°.....Rilasciato da.....

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e mendaci (art.26 legge 15/68 e art. 489)

CHIEDE

ASD AMERICAN FOOTBALL SCHOOL JAGUARS

Di tesserarsi alla FIDAF tramite la societàCodice Fidaf : T0..151.....

DICHIARA

Di essere a conoscenza dello Statuto Fidaf e di accettare tutti i suoi Regolamenti, accettandone in ogni parte il loro contenuto ed in particolare le norme relative al vincolo di tesseramento ed alla clausola compromissoria.

Dichiara di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs 169/03.

Autorizza la Fidaf all'esposizione e utilizzo della propria immagine allorché convocato in una rappresentativa Nazionale, per i fini propri della Federazione siano essi di propaganda, giornalistici o commerciali.

In Fede

Firma dell'atleta.....

.....
(se minore apporre la firma dell'avente patria potestà)

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA' DICHIARA

Autentiche le firme, che tutti i dati riportati nella presente richiesta di tesseramento sono veritieri e 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 specifica allo sport agonistico, conservata in originale negli atti della Società (D.M. 18/2/1982)

.....TORINO.....li/...../201.....

(Luogo e Data)

Il Presidente.....Roberto Cecchi.....

Timbro

FIDAF – Federazione Italiana di American Football

Sede Legale: Piazza Lauro de Bosis 15 -00135 Roma

Codice Fiscale/P.Iva: 05104940829 - e-mail: info@fidaf.org



DISCIPLINA SPORTIVA
ASSOCIATA RICONOSCIUTA
DAL CONI