SEDE AMMINISTRATIVA E LEGALE: Piazza San Paolo, 2 – 13900 Biella (BI) – C.F./P.I. 00689760148
SEDE OPERATIVA: Fraz. Neyran Dessus, 4 – 11020 Brissogne (AO) – tel. 0165 51 64 14
E-mail: tesseramento@federrafting.it segreteria@federrafting.it

DOMANDA DI TESSERAMENTO PER L'ANNO 201..

RICHIESTA DI TESSERAMENTO NELLA CATEGORIA *(art. 12, comma 1 Statuto FIRaft)*

❑ Ufficiale di gara ❑ Allenatore ❑ Tecnico rafting, ❑ Tecnico hydrospeed, ❑ Safety kayaker,
barrare la/e casella/e che interessa/no

Cognome..... Nome.....

Comune di nascita ..... Prov. ..... Data ..... Naz. .....

Codice Fiscale **OBBLIGATORIO** ..... residenza via/fraz. .....

.....CAP ..... Comune..... Prov. .....

Cellulare ..... Tel. ..... E-mail .....

Documento n. ..... Rilasciato da ..... Data scadenza .....

ACCETTAZIONE NORME FEDERALI
Con la sottoscrizione del presente modulo, il soggetto richiedente il tesseramento accetta espressamente tutte le norme dello Statuto e dei Regolamenti della ***FIRaft*** e si obbliga ad osservarli ed adempiervi senza alcuna eccezione. Dichiara, altresì, di accettare ed osservare senza alcuna eccezione la clausola compromissoria contenuta nello Statuto federale nonché i Regolamenti del CONI e delle organizzazioni internazionali alle quali la ***FIRaft*** aderisce.

Data ..... Firma .....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI
In relazione all'informativa fornita ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003, il soggetto richiedente il tesseramento prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i propri dati personali verranno trattati dagli incaricati della ***Federazione Italiana Rafting*** per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 1a dell'informativa. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali della ***FIRaft***, ivi compresa la diffusione, anche a mezzo web, stampa e televisione, delle immagini fotografiche/riprese video e delle informazioni relative alle competizioni organizzate ed agli esiti delle stesse. Si esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi (imprese assicuratrici, aziende del settore sportivo ed altre società) con i quali la ***FIRaft*** abbia rapporti di natura contrattuale (punto 1b dell'informativa), e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

❑ Presto il Consenso ❑ Nego il Consenso

....
Firma Richiedente Firma esercente la potestà parentale
(se il richiedente è minorenne)

Il legale rappresentante della Compagnia, consapevole delle sanzioni penali oltreché sportive in caso di dichiarazione mendace, attesta che il soggetto richiedente il tesseramento, che svolga attività sportiva dilettantistica, è in possesso di idonea certificazione medica nel rispetto di quanto disposto al riguardo dalla legge e dai Regolamenti federali che distinguono l'attività agonistica da quella non agonistica ed amatoriale.

Data ..... Firma .....
(Il legale rappresentante p.t.)