



DOMANDA DI ISCRIZIONE A GARA/TESSERAMENTO PER L'ANNO 20...

(Denominazione Società di appartenenza)

Il sottoscritto Cognome _____ nome _____, in qualità di
legale rappresentante dell'Associazione, iscrive alla gara l'atleta _____

nella categoria _____ di cui si chiede contestualmente il tesseramento:

Cognome _____ Nome _____ Comune di nascita _____

_____ data _____ naz. _____ Codice Fiscale **OBBLIGATORIO** _____

_____ residente in via/fraz. _____ CAP _____

Comune _____ Prov. _____ Cellulare/tel. _____ E-mail _____

_____ Documento identità 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 contenuta all'art. 51 dello Statuto federale nonché i Regolamenti del CONI e delle organizzazioni internazionali alle quali la FIRAft aderisce.

Data _____

Firma _____

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del GDPR e letta l'informativa pubblicata sul sito federale <http://www.federrafting.it/documenti/category/11-modulistica.html>, acconsente al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1a, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto di tesseramento.

☐ _____

(Presto il consenso)

☐ _____

(Non presto il consenso)

(Firma dell'esercente la potestà genitoriale in caso di tesserato minorenni)

Esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la FIRAft o il CONI abbiano rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

_____ Firma Richiedente

_____ Firma esercente la potestà parentale
(Se il richiedente è minorenne)

Il legale rappresentante della Società affiliata, consapevole delle sanzioni penali oltreché sportive in caso di dichiarazione mendace, attesta che il soggetto richiedente il tesseramento svolge attività sportiva dilettantistica ed 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.) _____

F.I.Raft - Federazione Italiana Rafting

Sede Legale: Piazza San Paolo, 2 - 13900 Biella (BI)

C.F./P.I. 00689760148 - codice univoco SU9YNJA

Sede Operativa: Fraz. Neyran Dessus, 4 - 11020 Brissogne (AO)

Tel. 0165 / 516414 E-mail: segreteria@federrafting.it - tesseramento@federrafting.it

www.federrafting.it

