



## DOMANDA DI ISCRIZIONE/TESSERAMENTO PER L'ANNO 202...

Il sottoscritto (compilare tutti i dati e scrivere in stampatello):

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Comune e Stato estero di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Codice postale \_\_\_\_\_

Comune residenza /Stato estero di residenza \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Documento n. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ Data Scadenza \_\_\_\_\_

### CHIEDE

- il riconoscimento del proprio attestato di qualifica di secondo/terzo livello W.R.F., che allega in copia;
- l'iscrizione negli elenchi federali dei tecnici di \_\_\_\_ livello, consapevole dell'obbligo di frequenza del corso on line e del modulo sulla sicurezza, ai fini del completamento della formazione F.I.Raft.

### 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. Dichiaro, 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 .....

### Allega i seguenti documenti:

- Copia del documento d'identità/passaporto;
- Copia dell'attestato di qualifica rilasciato dallo Stato membro W.R.F.

### 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.

### 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](mailto:segreteria@federrafting.it) - [www.federrafting.it](http://www.federrafting.it)





Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(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

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali oltreché sportive in caso di dichiarazione mendace, attesta di svolgere attività sportiva dilettantistica e di essere 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 richiedente