



A.S.D. ATLETICA ROATA CHIUSANI

2026 2027

Via Carlo Chiapello, n.1, 12100 CUNEO

C.F. 96025230044 P.Iva. 02416150049

 gs@atletica-roatachiusani.org

MODULO DI ISCRIZIONE ALLA STAGIONE SPORTIVA 2026 - 2027

categoria CADETTI Cuneo

Il/la sottoscritto/a genitore dell'atleta anno di
nascita chiede che il proprio figlio venga iscritto alla stagione sportiva 2026 - 2027
categoria Cadetti con sede a Cuneo.

Consegna la seguente documentazione:

- ☐ Certificato medico IN ORIGINALE idoneo alla categoria di appartenenza e in corso di validità
- ☐ Foto formato tessera (solo primo tesseramento o i nati nel 2013) da inviare via email o whatsapp al numero 347.6798534
- ☐ Ricevuta di bonifico della quota di ☐ € 300,00 primo tesseramento
☐ € 280,00 rinnovo tesseramento

PAGAMENTI TRAMITE BONIFICO BANCARIO:

IBAN: IT 86 H 06170 46160 00000 1001982

INTESTATO A: Associazione Sportiva Dilettantistica Atletica Roata Chiusani

CAUSALE: Cognome e Nome dell'atleta + S. Sportiva 2026/2027 cat. Cadetti

Si comunica che in seguito alla riforma dello sport e la conseguente gestione societaria, la quota dovrà essere versata in un'unica soluzione e non potrà essere restituita in caso di anticipata sospensione del corso.

Comunica i dati per l'intestazione della ricevuta, detraibile dal mod. 730:

Dichiara di ☐ DARE ☐ NON DARE il consenso per ricevere comunicazioni via email riguardanti le attività dell'ASD all'indirizzo

Dichiara di ☐ DARE ☐ NON DARE il consenso per ricevere comunicazioni dalla segreteria telefonicamente o via whatsapp al numero

Cognome e nome del genitore:

Indirizzo completo:

Codice Fiscale:

Luogo e data,

Firma di entrambi i genitori

.....

.....



FEDERAZIONE ITALIANA
DI ATLETICA LEGGERA

RICHIESTA DI TESSERAMENTO ATLETA ESO - RAG - CAD

M F

cognome nome sesso

/ /
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

l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo senza necessità di sottoscrizione del presente modulo.

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 data

ESO RAG ~~CAD~~

categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)

A.S.D. ATLETICA ROATA CHIUSANI

società

C N 0 2 0

codice FIDAL

Se il primo tesseramento di un atleta delle categorie Esordienti, Ragazzi/e e primo anno Cadetti/e, viene effettuato dal 1° settembre al 31 dicembre, la quota versata dà diritto a tesserare lo stesso anche per l'anno successivo, senza pagare la relativa quota, purché l'atleta non si trasferisca ad altra società.

☐

PRIMO TESSERAMENTO

☐

RINNOVO TESSERAMENTO

☐

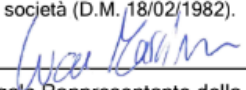
TRASFERIMENTO

società di provenienza

data di primo tesseramento alla
attuale società di appartenenza

/ /
(gg/mm/aaaa)

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