



A.S.D. ATLETICA ROATA CHIUSANI

Via Carlo Chiapello, n.1, 12100 CUNEO

C.F. 96025230044 P.Iva. 02416150049

✉ gs@atletica-roatachiusani.org

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI AVVIAMENTO ALL'ATLETICA LEGGERA

categoria ESORDIENTI Cuneo

Il/la sottoscritto/a genitore dell'atleta

anno di nascita chiede che il proprio figlio venga iscritto al **corso di avviamento**

all'atletica leggera categoria Esordienti con sede a Cuneo

Consegna la seguente documentazione:

- ☐ Certificato medico IN ORIGINALE idoneo alla categoria di appartenenza e in corso di validità (OBBLIGATORIO DAI 6 ANNI COMPIUTI)
- ☐ Ricevuta di bonifico della quota
 - ☐ € 150,00 QUOTA 1 allenamento a settimana
 - ☐ € 200,00 QUOTA 2 allenamenti a settimana

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.

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 + Corso Esordienti Cuneo 2026/2027

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

Cognome e nome del genitore:

Indirizzo completo:

Codice Fiscale:

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

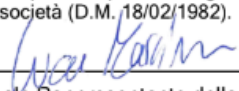
Comunica i dati relativi agli adulti autorizzati a prendere il minore al termine di ogni allenamento:

COGNOME E NOME DELL'ADULTO	NUMERO DOCUMENTO D'IDENTITA'

Si impegna a comunicare tempestivamente agli istruttori e alla segreteria eventuali variazioni all'elenco sopra riportato.

Fornisce i dati necessari per il tesseramento FIDAL:

Mod. T1/bis

 RICHIESTA DI TESSERAMENTO ATLETA ESO - RAG - CAD		
cognome nome M F / / / data di nascita (gg/mm/aaaa) luogo cittadinanza (per atleti stranieri)		ESO RAG CAD categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)
residenza: via/piazza civico c.a.p. città prov. / / / / / / / / / / / / codice fiscale professione @		A.S.D. ATLETICA ROATA CHIUSANI C N 0 2 0 società codice FIDAL
<u>l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo senza necessità di sottoscrizione del presente modulo.</u> 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.		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
telefono abitazione cellulare e-mail		data di primo tesseramento alla _____ attuale società di appartenenza (gg/mm/aaaa)
_____ / / firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale data		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

Luogo e data,

Firma di entrambi i genitori