



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 E TESSERAMENTO FIDAL **ANNO 2026**

Il/la sottoscritto/a _____ anno di nascita _____

chiede di essere tesserato FIDAL per la stagione 2026

Consegna la seguente documentazione:

- ☐ Certificato medico IN ORIGINALE idoneo alla categoria di appartenenza e in corso di validità (qualora non sia già stato consegnato precedentemente)
- ☐ Ricevuta di bonifico della quota di ☐ € 80,00 primo tesseramento
☐ € 45,00 RINNOVO tesseramento

PAGAMENTI TRAMITE BONIFICO BANCARIO:

IBAN: IT15X0848710200000210000553 !!ATTENZIONE NUOVO IBAN!!!

INTESTATO A: ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA ATLETICA ROATA CHIUSANI

CAUSALE: *Cognome e Nome dell'atleta + primo / rinnovo tesseramento 2026*

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 _____

Luogo e data,

Firma



RICHIESTA DI TESSERAMENTO ATLETA

cognome		nome		M	F	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			
<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.
firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale							data

ALL	JUN	PRO	SEN	categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)			
ASD ATLETICA ROATA CHIUSANI				società			
C N 0 2 0				codice FIDAL			
☐ PRIMO TESSERAMENTO				società di provenienza			
☐ RINNOVO TESSERAMENTO							
☐ TRASFERIMENTO							
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							