

Mod. FENALC **MODULO PER IL TESSERAMENTO SOCI ANNO 201 /201 – ANNO 201** N. elenco _____

Cod. Fenalc	Denominazione Associazione		
<input type="checkbox"/> Gestione Anno Sportivo (01/09/1 – 31/08/1)		<input type="checkbox"/> Gestione Anno Solare (01/01/1 – 31/12/1)	
Indirizzo	Via	Città	Tel. - fax - e mail

n. tessera	Cognome	Nome	Sesso M/F	data di nascita	luogo di nascita	pv	Quali fica	Residenza				(1) si/no	(2) si/no
								indirizzo	città	CAP	PV		
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

Qualifiche: DP Presidente -DVP Vice Presidente -DS Segretario -DT Tesoriere -DTE Direttore Tecnico -DC Consigliere -TEC Tecnico -AT Atleta -OP Ordinario Praticante -SO Socio Ordinario

(1) (2) DOMANDA ADESIONE SOCIO -INFORMATIVA ALL. AI SENSI DELL'ART.13 DEL DLGS 196/2003 **(1)** Consenso punto 2 lett da "a" a "d"**(2)** Consenso punto 2 lett "e".Il sottoscritto, presidente dell'ass. sopraindicata, dichiara che tutti i tesserati sopra elencati sono in possesso di idonea certificazione medica per l'attività sportiva indicata e che sono a conoscenza dello statuto, dei regolamenti,della normativa Coni,della polizza assicurativa e di tutte le normative attualmente vigenti. Dichiara inoltre che il trattamento dei dati personali è stato effettuato come indicato nell'informativa predisposta ai sensi dell'art.13 del D.LGS.196/2003, riportata sul retro (o alle.) della domanda di adesione a socio, letta da ogni interessato. Dichiara che il parere espresso dagli interessati corrisponde a quanto riportato nelle colonne (1) (2)

Data _____

Il Presidente