

**Spett.le Consiglio Direttivo  
24ore Val Rendena A.S.D.  
Via Nazionale, 57  
38080 STREMO (TN)**

**OGGETTO: Richiesta tesseramento agonistico F.C.I. stagione 2010.**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
CodFis \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## CHIEDO

di entrare e/o rinnovare l'affiliazione all'Associazione barrando con una crocetta la categoria scelta.

TESSERA ATLETA F.C.I. CATEGORIA \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ euro (arrotondamento 5,00 euro superiori)

- Solo per i nuovi tesserati serve una fotocopia della carta di identità, 1 foto tessera e copia del codice fiscale.

Si ricorda che per le categorie giovanili, agonistiche e cicloamatoriali è prevista l'idoneità medico sportiva per attività agonistica in originale.

**La tessera non verrà rilasciata in assenza di certificato medico.**

Ai sensi della Legge 675/96, i suoi dati verranno raccolti e detenuti esclusivamente per l'espletamento delle funzioni sociali, e potrà, in ogni momento, aver accesso a tali dati, chiederne la modifica o la cancellazione.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



**24ORE VAL RENDENA A.S.D.**  
Via Nazionale, 57  
38080 STREMO (TN)



- ESITO FAVOREVOLE CONSIGLIO DIRETTIVO DEL \_\_\_\_\_;  
 ESITO NEGATIVO CONSIGLIO DIRETTIVO DEL \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ riceve dalla 24h Val RENDENA A.S.D.

la propria tessera F.C.I. N° \_\_\_\_\_ consapevole che la sua visita medica scade il \_\_\_\_\_.

Si impegna, entro tale data, a far pervenire alla Società il nuovo certificato sanitario, sollevando il Presidente della Società da qualsiasi responsabilità derivante dall'effettuazione di attività agonistica, all'insaputa della Società e del Presidente stesso, in assenza del certificato medico in corso di validità.

Con la propria firma l'Atleta o il genitore esprime il consenso dell'utilizzo dei dati per l'espletamento delle funzioni sociali ed anche per l'invio delle news letter e/o degli sms informativi, e potrà, in ogni momento, aver accesso a tali dati, chiederne la modifica o la cancellazione giusta il disposto della Legge sulla Privacy n.196 del 2003 ed inoltre dichiara di aver preso visione dello Statuto Societario.

Firma del Socio/Atleta o genitore in caso di minorenni

\_\_\_\_\_