

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ *Cod. Atleta _____

*Sesso: [M] / [F] *nato il _____ *Comune _____

*Prov _____ *Cittadinanza _____ *Codice Fiscale _____

*Residente in (Via e numero civico) _____

*CAP _____ *Comune _____ *Prov. _____

*Stato _____ Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

Domicilio (se diverso da residenza) Via e numero civico _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti (art.26 legge 15/68 e art.489 c.p.)

CHIEDE

di tesserarsi alla FIN tramite la società: A.S.D.FANUM FORTUNAE NUOTO (codice 179763)

TIPOLOGIA TESSERAMENTO	DISCIPLINA
<input type="checkbox"/> Agonista	<input type="checkbox"/> Nuoto <input type="checkbox"/> Pallanuoto <input type="checkbox"/> Tuffi <input type="checkbox"/> Syncro <input type="checkbox"/> Salvamento <input type="checkbox"/> Fondo
<input type="checkbox"/> Master	<input type="checkbox"/> Nuoto <input type="checkbox"/> Pallanuoto <input type="checkbox"/> Tuffi <input type="checkbox"/> Syncro <input type="checkbox"/> Salvamento <input type="checkbox"/> Fondo
<input type="checkbox"/> Propaganda	<input type="checkbox"/> Nuoto <input type="checkbox"/> Pallanuoto <input type="checkbox"/> Tuffi <input type="checkbox"/> Syncro <input type="checkbox"/> Salvamento

DICHIARA

di aver preso visione dello Statuto della FIN (disponibile sul sito www.federnuoto.it) e di accettare tutte le norme ivi contenute ed in particolare quelle relative al vincolo sportivo (art.5.9) ed al vincolo di giustizia (art.29).

Firma dell'atleta (o di chi esercita la patria potestà) _____



Nome e cognome di chi esercita la patria potestà _____

ATTESTA

di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati ex art. 13 del Regolamento UE 679/2016, la cui versione integrale è reperibile sul sito FIN (<https://www.federnuoto.it/home/privacy>) che dichiara di conoscere integralmente.

Consenso al trattamento dei dati personali per l'invio, tramite FIN, di comunicazioni commerciali e promozionali da parte degli sponsor e aziende partner della Federazione, senza diffusione dei dati personali a soggetti esterni.

ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO

NEGA IL PROPRIO CONSENSO

L'eventuale rifiuto del consenso ai trattamenti precedentemente menzionati non influirà sull'esito della procedura di tesseramento.

Data: _____ Firma dell'atleta (o di chi esercita la patria potestà) _____



Il Presidente della Società DICHIARA che:

- 1) L'atleta è in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità così come prevista dalla vigente normativa sanitaria riportata nella Normativa FIN
- 2) Nei casi di tesseramento libero e vincolo sportivo normativo di non aver sottoscritto con l'atleta interessato alcun contratto di lavoro sportivo e di non aver ricevuto comunicazione di recesso al rinnovo del tesseramento nei termini stabiliti.

Data: _____ Timbro e firma del Presidente della Società _____



A.S.D. Fanum Fortunae Nuoto Fano
 Via dell'Abbazia n. 7/a
 Fano Pu 61032
 Cell. 368-7294543
 P. Iva 01445840414
 Codice Univoco M5UXCRI

*Campi obbligatori