



anno sportivo 2004-2005

codice fiscale

Grid for entering the tax code (codice fiscale)

modello unificato (barrare obbligatoriamente la casella che interessa) per:

NUOVO TESSERAMENTO

Selection boxes for membership type

NAZIONALE

REGIONALE

STRANIERI (ARTT. 32 e 37 R. E. - 11 e 12 R. E. / S. P.)

PASSAGGIO di CATEGORIA (allegare statino regionale)

validato il:

Box for validation date

Io sottoscritto(a)

Sex selection box (M/F)

(cognome e nome, in stampatello)

nato(a) a _____ prov. _____ il _____ cittadinanza _____

(luogo di nascita)

sigla

gg

mm

aaaa

(sesso)

residente in _____ indirizzo _____ cap _____ prov _____

(città)

(nome via e numero civico)

sigla

chiedo di essere tesserato per la Società _____,

codice FIP _____, per l'utilizzo nel campionato _____.

Firma, leggibile, dell'atleta _____

PER I MINORI

(firma leggibile del padre)

(firma leggibile della madre)

Dichiaro inoltre di aver preso visione della informativa predisposta da FIP ai sensi e per gli effetti della legge 675/96 e relativi decreti collegati; in particolare sono a conoscenza della obbligatorietà del conferimento dei dati e degli effetti del rifiuto ai fini del tesseramento. A questo proposito:

per i pt. da 1 a 4 del par. 2 dell'informativa presto il consenso nego il consenso _____
(firma leggibile dell'atleta)

per il pt. 5 del par. 2 dell'informativa presto il consenso nego il consenso _____
(firma leggibile dell'atleta)

PER I MINORI

(firma leggibile del padre)

(firma leggibile della madre)

I sottoscritti dichiarano di conoscere ed accettare lo Statuto e i Regolamenti FIP, anche ai fini dell'art. 1341 C.C.

(firma leggibile dell'atleta)

(firma leggibile del legale Rappresentante della Società)

PER I MINORI

(firma leggibile del padre)

(firma leggibile della madre)

In qualità di legale Rappresentante pro tempore della Società, dichiaro di voler tesserare l'atleta qui generalizzato e dichiaro altresì che tutti i dati riportati in questo modulo sono veritieri ed uguali in originale e copia e che ogni firma apposta è autentica.



timbro della Società

(firma leggibile del legale Rappresentante della Società)

ORIGINALE à Ufficio Tesseramento (NAZIONALE o REGIONALE); COPIA à Società