



ATLETICA ALBA DOCILIA

ATHLETIC TEAM  SINCE 1972

Piazzale Sbarbaro 4 - 17011 Albisola Superiore (Sv)

www.atleticaquadrifoglio.it/AD

Stella d'Argento del C.O.N.I. al merito sportivo

P. Iva 00827380098 - C.F. 92008830090

DOMANDA DI ISCRIZIONE a.s. 2020-2021

Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa dal genitore o tutore dell'atleta minore - Art. 2/8

Legge 4 gennaio 1968 n°15

n.b.: si prega di compilare la domanda in stampatello

ATLETA:	
Cognome: _____	Nome: _____
Luogo di nascita: _____	Data: _____
C.F.: _____	Cittadinanza: _____
Residente a _____	CAP _____ in Via/Piazza _____

GENITORE o TUTORE:	
Cognome: _____	Nome: _____
Luogo di nascita: _____	Data: _____
Residente a _____	CAP _____ in Via/Piazza _____

CONTATTI:	
Telefono casa: _____	Mobile: _____
E-mail: _____	
Preferenza contatti (smarcare le caselle scelte):	<input type="checkbox"/> Whatsapp <input type="checkbox"/> E-mail
Orario contatti: _____	<input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> Telefono

Luogo e Data

Firma (del genitore dell'atleta o del tutore
in caso di minore)

Con la presente si presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali della FIDAL, ivi compresa la diffusione anche a mezzo stampa delle informazioni e delle immagini relative alle competizioni organizzate ed esiti delle stesse. **Obbligatorietà alla presentazione del certificato medico obbligatorio (Decr. 8/8/2014), in mancanza del quale l'ASD Atletica Alba Docilia si riserva il diritto di esonerare il/la ragazzo/a dall'allenamento e l'impossibilità di partecipare alle gare.**

Firma per il consenso

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Registrazione Libro Soci n° _____	Assicurato/a il _____
Scadenza visita medica _____	Tessera FIDAL n° _____

*in caso di primo tesseramento richiedere foto tessera dai CAD in su.

CATEGORIA: <input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> RAG <input type="checkbox"/> CAD <input type="checkbox"/> ALL
<input type="checkbox"/> JUN <input type="checkbox"/> PRO <input type="checkbox"/> SEN <input type="checkbox"/> SMAS
<input type="checkbox"/> PRIMO TESSERAMENTO* \Rightarrow <input type="checkbox"/> TI o T Ibis <input type="checkbox"/> Privacy FIDAL
<input type="checkbox"/> RINNOVO TESSERAMENTO \Rightarrow <input type="checkbox"/> Modulo rinnovo da sito FIDAL
<input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO in entrata \Rightarrow <u>Vedi documentazione relativa</u>

In caso di trasferimento in entrata all' ASD Atletica Alba Docilia da altra società servono i seguenti documenti:

<input type="checkbox"/> nulla osta di trasferimento se in presenza di vincolo
<input type="checkbox"/> modulo TI o T Ibis <input type="checkbox"/> fotocopia del documento d'identità dell'atleta o del genitore in caso di minore
<input type="checkbox"/> modulo T2 <input type="checkbox"/> modulo relativo all'indennità di preparazione della società cedente
<input type="checkbox"/> modulo S1 e relativo permesso di soggiorno in caso di atleta straniero + <input type="checkbox"/> mod. DR

QUOTA & MATERIALE

Data: _____	<input type="checkbox"/> SALDO TOTALE € _____
	<input type="checkbox"/> ACCONTO € _____
Frequenza: <input type="checkbox"/> 1 volta	\hookrightarrow Data saldo: _____ € _____
<input type="checkbox"/> 2 volte	<input type="checkbox"/> Ricevuta sportiva _____
<input type="checkbox"/> 3 volte	<input type="checkbox"/> Ricevuta generica _____
<input type="checkbox"/> 3+	
Sconto promozionale: _____%	<input type="checkbox"/> PREMI <input type="checkbox"/> FAMILIARE
	<input type="checkbox"/> ALTRO
Materiale Fornito e taglia: <input type="checkbox"/> MAGLIETTA _____	<input type="checkbox"/> FELPA _____ <input type="checkbox"/> TOP/CANOTTA GARA _____
Materiale acquistato: <input type="checkbox"/> _____ € _____	<input type="checkbox"/> _____ € _____
<input type="checkbox"/> _____ € _____	<input type="checkbox"/> _____ € _____

il responsabile del tesseramento

il presidente
Giulio Terlizzi