FEDERAZIONE PUGILISTICA ITALIANA

ANNO 2015

Domanda di 1° Tesseramento Atleta Amatore Gym Boxe

Genere:	Cittadinanza
Maschile ☐	Italiana ☐
Femminile ☐	Unione Europea ☐
	Extracomunitaria ☐

Qualifica

Light Boxe ☐ Boxe in Action ☐

Boxe Competition ☐ Soft Boxe ☐

Il sottoscritto/a .....

nato a ..... il ..... cittadinanza .....

domiciliato a .....provincia .....Cap.....

abitante in Via ..... n..... Tel. .....

e-mail ..... PEC .....

Cod. Fiscale . |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

domanda di essere tesserato alla Fed. Pugilistica Italiana per l'anno 2015 in qualità di atleta amatore Gym Boxe

per la Società/Associazione .....

Dichiara di aver preso esatta visione dello Statuto e dei Regolamenti della F.P.I. di accettarli e volersi in tutto e per tutto uniformare ed assoggettare. Nella quota di tesseramento è compresa la copertura assicurativa Infortuni, ai sensi di legge, nei confronti di tutti i tesserati, il cui dettaglio delle garanzie e dei capitali previsti è riscontrabile nel nostro sito www.fpi.it, e della quale si dichiara di accettarne le condizioni. Tutti i tesserati, salvo diversa ed esplicita indicazione, eleggono il proprio domicilio per la Posta Elettronica Certificata (PEC) a quella della ASD di appartenenza e devono dichiarare su apposito modulo di iscrizione alla società stessa di essere a conoscenza di tutte le norme e disposizioni contenute nella presente circolare e nei regolamenti federali.

..... li, .../...../..... FIRMA DEL RICHIEDENTE .....

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Ai sensi del D.Lgs n.196 del 30.06.2003, in relazione all'Informativa pubblicata sul sito web federale www.fpi.it, autorizzo la F.P.I. a trattare i miei dati sensibili e personali, compresi eventuali provvedimenti disciplinari erogati dagli Organi Federali, per le sole finalità istituzionali e che non saranno in nessun caso utilizzati per finalità diverse da quelle connesse a prescrizioni di legge o regolamenti.
Si informa che i dati personali forniti alla CONI Servizi S.p.A. – per il tramite della F.P.I. - in relazione alla procedura di iscrizione al Registro Nazionale delle Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche istituito dal Consiglio Nazionale del Comitato Olimpico Nazionale (CONI) con provvedimento n° 1288/2002 ed assimilato all'elenco delle associazioni e società sportive dilettantistiche di cui all'articolo 7 comma 2 della Legge n° 186/04 saranno oggetto di trattamento nel rispetto della legge.

..... li, .../...../..... FIRMA DEL RICHIEDENTE .....

Firma del genitore o chi ne fa le veci .....
(obbligatoria per l'atleta inferiore a 18 anni)

Il sottoscritto Presidente della Società/Associazione .....
dichiara che l' autorizzazione di cui sopra è stata firmata in sua presenza. Dichiara altresì che l'atleta ..... , ha presentato il previsto Certificato d'idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico (D.M. 24/04/13 e successive integrazioni) valido

per il periodo dal ..... **al** .....

il .....

FIRMA PRESIDENTE ASD

.....

IL PRESIDENTE DEL COMITATO REGIONALE