

SETTORI
TESSERAMENTI/PARATRIATHLON
ANNO 201_



SCHEDA
TESSERAMENTO
PARATRIATHLETI

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Autorizzo la FITri a trattare e diffondere i dati personali oggetto di raccolta come sopra riportato.

N.B. la mancata presentazione del consenso autorizza la FITri a non procedere al tesseramento

Firma atleta *

In caso di minori firma esercente patria potestà

Tutti i campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori

Il Presidente della Società che ha richiesto il tesseramento:

- DICHIARA che i dati sopra riportati sono conformi a quelli dell'ATLETA e che lo stesso, quale ATLETA CON DISABILITA' FISICA o VISIVA o DISABILITA' INTELLETTIVA RELAZIONALE ID è in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive, per quanto concerne la certificazione di idoneità specifica alla pratica sportiva (agonistica/non agonistica) (D.M.4/3/1993) ne allega copia in corso di validità;
- ALLEGA alla presente domanda il certificato medico che attesta la disabilità dell'ATLETA
- DICHIARA infine che tali certificazioni sono conservate anche agli atti della Società.

_____ li, ____/____/____

Il Presidente

- La presente richiesta, dovrà essere compilata per intero, in forma chiara e leggibile, e restituita alla FITri.

- La quota di tesseramento per i Paratriathleti è di:

- € 3,00 se appartenente alle Categorie Giovanissimi/Minicuccioli/Cuccioli/Esordienti/ Ragazzi/Youth A B;
- € 6,00 se appartenente alla Categoria Giovani – Senior – Master

ESTREMI BANCARI
Federazione Italiana Triathlon
BNL – SPORTELLO CONI 6309
C/C n° 00000010131
ABI 01005
CAB 03309 (CIN Z).
IBAN: IT60Z010050330900000010131

Per tutto quanto non riportato nel presente modulo si rimanda al Regolamento Paratriathlon pubblicato sul nostro sito nell'apposita sezione.