

SETTORE PARATRIATHLON
CATEGORIA PARATRIATHLETI
ANNO 2013



SCHEDA
TESSERAMENTO
PARATRIATHLETI

Società*

INFORMATIVA

Ai sensi dell'Art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003, si informa che i dati forniti all'atto del Tesseramento formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa richiamata. Tali dati saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento delle attività istituzionali (promozione, diffusione, organizzazione, regolamentazione e pratica del Triathlon) e secondo le seguenti finalità 1 – finalità connesse alla gestione dei rapporti con tesserati e affiliati (es. raccolta delle generalità); 2-finalità connesse al rispetto di obblighi previsti da disposizioni vigenti (es. : adempimenti fiscali); 3- finalità connesse e strumentali all'attività della Federazione (es. attività promo-pubblicitarie). Nell'ambito suddetto i dati potranno essere trattati mediante strumenti manuali, informatici e telematici in modo da garantire la sicurezza degli stessi e potranno essere divulgati con il consenso degli interessati senza limitazioni. Gli interessati sono titolari dei diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003 . Titolare e responsabile del trattamento è la FITri, in persona del suo legale rappresentante pro-tempore .

Il sottoscritto* _____ sesso* |__|

nato a* _____ Prov* |__|__| il* ____/____/____

C.F.* |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residente in V/P.zza* _____ n*. ____ C.A.P.* |__|__|__|__|__|

Città* _____ Prov* |__|__| Tel* ____/____

Fax _____

Società di provenienza se trasferito* _____

Richiede il tesseramento alla FITri nella seguente categoria*

Senior/Master

Giovani

Giovanissimi

TRI1* - Handcycle: riservata a paraplegici, quadriplegici, Polio, amputati di entrambe le gambe. Devono usare una Handcycle sul percorso ciclistico e una carrozzina da corsa nella frazione podistica

TRI2* - Grave disabilità agli arti inferiori inclusi i doppi amputati oltre il ginocchio: devono usare la bicicletta e correre con protesi approvate o con stampelle. Le carrozzine da gara non sono ammesse.

TRI3* - Les Autres: include (ma non è limitata ad essi) malati di sclerosi multipla, distrofia muscolare, paralisi celebrale, corridori con doppia amputazione di gambe o paralisi in diversi arti. Devono utilizzare una bicicletta e correre con bloccaggi o protesi approvate. Le carrozzine da gara non sono ammesse.

TRI4* - Disabilità agli arti superiori: Include paralisi, amputati al di sopra ed al di sotto del gomito o disabilità in entrambi gli arti superiori. Devono utilizzare la bicicletta. Possono utilizzare protesi approvate, lacci e fissaggi

TRI5* - Lieve disabilità agli arti inferiori: include gli amputati al di sotto del ginocchio. Devono utilizzare la bicicletta e correre con le protesi approvate. Le carrozzine da gara non sono ammesse.

TRI6* - Disabilità visiva: ciechi (l'atleta deve avere un massimo di 20/200 di visione con i migliori strumenti di correzione): Una singola guida dello stesso sesso è obbligatorio per tutta la gara. Atleta e guida sono legati durante la frazione di nuoto e di corsa e devono utilizzare un tandem sulla frazione ciclistica

Firma atleta _____
In caso di minori firma esercente patria potestà

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 (D.M.4/3/1993)
- ALLEGA alla presente domanda il certificato medico che attesta la disabilità dell'ATLETA.
- DICHIARA infine che tali certificazioni sono conservate 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:Cuccioli,Esordienti, Ragazzi;
- € 3,00 se appartenente alle Categorie Youth A e Youth B;
- € 6,00 se appartenente alla Categoria Junior – Senior – Master

ESTREMI BANCARI

Federazione Italiana Triathlon

BNL – SPORTELLO CONI 6309

C/C n° 000000010131

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: http://www.fitri.it/data/2010/20101201_185941_1.pdf