Stagione 2011/12

FEDERAZIONE TCHOUKBALL ITALIA

Via Parini, 54 - 21047 Saronno (Va)

Cod. Tesserato _____
(a cura della F.TB.I.)

DOMANDA DI PRIMO TESSERAMENTO/RINNOVO TESSERAMENTO

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome * _____

Nome * _____

Cod. Fiscale * _____ M/F * _____

Cod. Tesserato (da compilarsi per rinnovo) * _____

ALTRI DATI (da compilarsi per i nuovi tesserati; per i rinnovi solo le parti variate):

Nato/a a * _____ Prov * _____

Il (gg/mm/aaaa) * _____ / _____ / _____

Residente nel comune di _____ Prov _____

in via/p.za _____ N° civico _____

C.A.P. _____

Telefono _____

E-mail * _____

ASSOCIAZIONE DI RIFERIMENTO (da compilarsi a cura dell'eventuale società o ente scolatico affiliato):

Denominazione * .....

Codice F.TB.I.società * _____

Con la propria firma si richiede di essere tesserati alla F.TB.I. e si dichiara di aver preso visione della Carta del Tchoukball, dello Statuto e dei regolamenti della FTBI. Si dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa ex. Art. 13 D.Lgs 196.2003 disponibile presso la sede della F.TB.I. e autorizza il relativo trattamento dei dati. Apponendo la propria firma il sottoscritto si impegna a versare la quota di tesseramento alla F.TB.I.

Data ..... Firma del tesserato .....
(da apporsi di proprio pugno)

Cedo, a titolo gratuito, alla Federazione TchoukBall Italia il diritto di utilizzare immagini filmate o fotografiche di me stesso/a nell'ambito di filmati o di stampati aventi scopo informativo o pubblicitario relativi alle attività svolte. Quanto sopra costituisce una facoltà e non un obbligo a carico della Federazione e dei suoi aventi causa.

Data ..... Firma del tesserato .....
(da apporsi di proprio pugno)

Il sottoscritto ..... rappresentante legale della suddetta Società, attraverso la quale il giocatore intende tesserarsi, dichiara autentiche le firme e tutti i dati riportati nella presente modulo. Dichiara, inoltre, che agli atti della Società sportiva è conservata la documentazione prevista dalla vigente normativa in tema di tutela sanitaria dell'attività sportiva, che la Società sportiva è regolarmente iscritta ad un Ente di promozione sportiva e che il suddetto tesserato è in regola con la copertura assicurativa per la stagione 2011/2012.

Data ..... Firma del Presidente .....
(società/ente scolatico affiliato/responsabile di squadra) (firma autografa)

(* Campi obbligatori)

N.B. L'evenutale società di riferimento è tenuta a trattenere una copia del presente modello debitamente compilato