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 MINORENNI

DATI DEL MINORE:

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/ente scolatico affiliato/responsabile di squadra):

Denominazione * .....

Codice F.TB.I.società * _____

Nella qualità di esercente la potestà sul minore, autorizzo il suddetto alle attività di pratica del Tchoukball organizzate dalla F.TB.I. Dichiarando che tale autorizzazione è da ritenersi valida fino a quando comunicherò alla F.TB.I., a mezzo raccomandata, parere contario.

Con la propria firma si richiede che il minore sia tesserato 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. Il sottoscritto si impegna, altresì, a versare la quota di tesseramento alla FTBI.

Data ..... Firma dell/la dichiarante esercente la potestà .....
(da apporsi di proprio pugno)

Cedo, a titolo gratuito, alla Federazione TchoukBall Italia e ai suoi aventi causa il diritto di utilizzare immagini filmate o fotografiche di mio/a figlio/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 dell/la dichiarante esercente la potestà .....
(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 richiesta. 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 assicuativa 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