



# Federazione Sport Sordi Italia

Federazione riconosciuta dal Comitato Italiano Paralimpico

F.S.S.I. – Piazzale degli Archivi 41 - 00144 Roma - C.F. 97388210581 – P.I. 10464691004  
Tel. 06 83559002 www.fssi.it



**Mod Tess 02**

## **MODULO TESSERAMENTO ATLETA**

**Da tenere in Società** (non spedire alla FSSI se non richiesto dall'Uff. Tesseramento)

**STAGIONE SPORTIVA**                      **2022/2023**

**DENOMINAZIONE SOCIETA':** \_\_\_\_\_

**QUALIFICA: ATLETA**

<b>TESSERAMENTO REGIONALE</b>	
<b>TESSERAMENTO NAZIONALE</b>	

### **Scheda Anagrafica Iscritti presso le Società Sportive**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Comune di nascita: \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Data di nascita: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Sesso: M  F

Nazionalità: \_\_\_\_\_

Comunitario residente  Comunitario non residente  Extracomunitario

Codice Fiscale: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Documento:  Patente  Carta d'identità  Passaporto

N. \_\_\_\_\_ Data rilascio \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

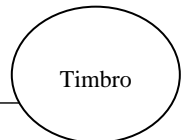
Comune di residenza : \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo: \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_ Scala \_\_\_\_ CAP |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Recapito Telefonico: \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ L'atleta \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Il Presidente \_\_\_\_\_



Ho preso visione dell'informativa pubblicata nella sezione Privacy del sito Istituzionale e relativamente al trattamento dei dati di cui al punto 7, presto espressamente il consenso. Dichiaro che i dati riportati sono conformi a quelli del tesseramento e che, quando ATLETA, sono in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria dell'attività sportiva per quanto concerne la certificazione di idoneità specifica allo sport agonistico, conservata agli atti della Società (D.M. 18/02/1982 – Circolare n. 84 del 24/10/88 – Ministero della Sanità).  
La Società invia altresì copia del certificato audiometrico (eseguito della ASL o Struttura Ospedaliera).