

**MODULO TESSERAMENTO ATLETA**

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

**STAGIONE SPORTIVA** 2026/2027

**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 \_\_\_\_\_

Timbro

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa pubblicata nella sezione Privacy del sito istituzionale e presta espressamente il consenso al trattamento dei dati di cui al punto 7.

Dichiara che i dati riportati sono conformi a quelli del tesseramento e che, in qualità di Atleta, è in regola con la normativa vigente in materia di tutela sanitaria dell'attività sportiva.

Dichiara inoltre di conoscere e accettare lo Statuto Federale, con particolare riferimento all'articolo 50 relativo al vincolo di Giustizia Sportiva.

La Società trasmette inoltre copia del certificato audiometrico, rilasciato da A.S.L. o Struttura Ospedaliera.