



Associazione Sportiva Dilettantistica  
**NUOVA ATLETICA 3 COMUNI**  
Oderzo-Ponte di Piave-Salgareda  
31040 Salgareda (TV)  
Via Antiga, 1  
P.IVA 03242560260  
fax 0422-1832057  
email: info@nuovaatletica3comuni.it  
Cod.Fidal TV371

**MODULO D'ISCRIZIONE PER IL CTT (Centro Tecnico Territoriale) di:** \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ SESSO \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ NAZIONALITA' \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ LOCALITA' \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

Se minorenne IBAN di uno dei genitori, e specificare a chi appartiene: \_\_\_\_\_

ALTEZZA \_\_\_\_\_ PESO \_\_\_\_\_ DATA SCADENZA IDONIETA' \_\_\_\_\_

\*NOME E COGNOME TECNICO \_\_\_\_\_

\*TELEFONO TECNICO \_\_\_\_\_ \*E-mail TECNICO \_\_\_\_\_

**SE MINORENNE:**

Cognome e Nome PADRE \_\_\_\_\_

NATO/ A \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

TELEFONO Padre \_\_\_\_\_ E-mail Padre \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ LOCALITA' \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE Padre \_\_\_\_\_

Cognome e Nome MADRE \_\_\_\_\_

NATA/ A \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

TELEFONO Madre \_\_\_\_\_ E-mail Madre \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ LOCALITA' \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE Madre \_\_\_\_\_

\*Compilazione riservata alla Società

**Allegare alla presente:**

**Certificato medico richiesto in base alla normativa specifica nazionale.**

**Il/La sottoscritto/a dichiara di conoscere le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria; di essere in regola con la certificazione di idoneità agonistica/non prevista ai sensi dell' 42-bis d.l. 69/2013, conv. in L. 98/2013, DM 24.4.2013 e relative linee guida.**

Il pagamento della quota può essere effettuato in contanti oppure tramite bonifico.

IBAN: IT84U0890461860014000002715 Intestato a NUOVA ATLETICA 3 COMUNI

Causale: nome e cognome dell'atleta 'iscrizione annuale'.

Il pagamento in contanti può essere effettuato prima dell'inizio dell'allenamento o al termine, non durante.

Abbigliamento:

- Tuta Blu €. 20,00
- Canotta €. 12,00
- T-Shirt €. 7,00
- Zaino €. 15,00
- K-Way €. 5,00

Il socio richiede di acquistare la seguente divisa;

Taglie per il vestiario:

CANOTTA \_\_\_\_\_ ZAINO \_\_\_\_\_

T.SHIRT \_\_\_\_\_ TUTA \_\_\_\_\_

K-WAY \_\_\_\_\_

Data, luogo \_\_\_\_\_ Firma PADRE \_\_\_\_\_

Firma MADRE \_\_\_\_\_

Firma ATLETA \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

*Di aver letto e di rispettare lo statuto della Società e di accettarlo in ogni suo punto.*

*Dichiara d'impegnarsi al pagamento intero della quota di iscrizione alle attività della Società nelle modalità già ricevute con mail della società del 28 novembre 2020. Di consentire al trattamento dei dati personali da parte della Società ai sensi degli artt. 13 e 14 Reg. UE 2016/679 (G.D.P.R.). In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità istituzionali della Società, nonché per l'adempimento di obblighi di legge. Si acconsente al salvataggio ed al trattamento in generali dei dati mediante il software gestione "Vi.Spo System" in dotazione.*

*Dichiara inoltre di attenersi alle norme nazionali della FIDAL (Federazione Italiana Atletica Leggera) e US Acli (Ente Promozione Sportiva).*

*DICHIARA: Informativa Consenso ai sensi art.13 D.lgs. n.196/2003*

*Di acconsentire la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto/del minore, effettuate per le finalità istituzionali durante lo svolgimento delle attività e/o gare e/o manifestazioni organizzate dalla Società e di autorizzare il trattamento mediante pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video e fotografie sul sito web, su Facebook e nelle bacheche affisse all'interno dei locali della Società.*

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma dell'atleta o di un genitore se l'atleta è minorenne

*Prende atto che tutte le affissioni con gli eventi, le attività e le assemblee saranno riportate nell'apposito spazio destinato alle comunicazioni e in via telematica.*

*Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 del C.C., dichiaro di aver letto e di aver ben compreso, nonché di approvare espressamente le condizioni e le pattuizioni previste dallo statuto, dal regolamento, dal contratto derivante dal tesseramento e dal foglio riguardante le notizie sul certificato medico.*

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma dell'atleta o di un genitore se l'atleta è minorenne