



Domanda di adesione 2019

Nome: _____ Cognome: _____

Nato a: _____ Prov: _____ il: _____

Residente in: _____ n° _____

C.A.P. _____ Città: _____ Prov: _____

Codice fiscale: _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail: _____

Numero tessera: _____ (in caso di cambio società)

Scadenza certificato medico: _____ Taglia Body: _____ Taglia Polo: _____

Prendo atto:

- 1) La quota d' iscrizione per il 2019 è fissata in € 140 (tesseramento FITRI + body gara) + € 30 in caso di cambio società - € 70 il solo rinnovo annuale.
- 2) Di inviare copia documento d' identità (fronte/retro), copia codice fiscale e una foto in formato digitale.
- 3) La richiesta di tesseramento alla FITRI, verrà inoltrata solamente se in regola con il versamento.
- 4) Il tesserino della FITRI verrà rilasciato all' atleta solo dopo aver consegnato, in originale, il CERTIFICATO DI IDONEITA' ALL' ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA, indicando come attività, "Triathlon".
- 5) La società NON è responsabile degli atleti che gareggiano senza aver consegnato tale certificato medico.
- 6) Di non far uso personale, di sostanze cosiddette dopanti e/o non consentite dalle norme in vigore e di impegnarsi a non farne uso nemmeno in futuro. Tuttavia se fosse riscontrata una violazione in tal senso, solleva da qualsiasi responsabilità di natura e specie sia Zona Cambio Triathlon A.S.D che i suoi dirigenti.
- 7) Con la firma il sottoscritto dichiara di aver preso visione del regolamento societario.

_____, li _____
In fede

Vista la domanda presentata, Zona Cambio Triathlon ASD accetta l' adesione

_____, li _____
Il Presidente

Autorizzazione Uso Dati Personali

Il sottoscritto, a norma dell'art. 13 D.LGS 196 del 30 Giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", autorizza Zona Cambio ASD alla conservazione, memorizzazione ed utilizzazione, per fini istituzionali, e la pubblicazione sul sito internet dei dati personali sopra riportati.

Firma _____