

IL PRESENTE MODELLO DEVE ESSERE UTILIZZATO PER
LA RICHIESTA DI TESSERAMENTO AL

TESSERAMENTO ANNO SOCIALE: _____/_____
ASSOCIAZIONE SPORTIVA / SOCIETÀ SPORTIVA / CIRCOLO CULTURALE SPORTIVO:
Associazione sportiva dilettantistica e ricreativa ARTISTI NO LIMITS
CODICE:

Il sottoscritto presidente dell'Associazione sportiva, Società sportiva, Circolo culturale sportivo,
a conoscenza delle norme relative al tesseramento e all'assicurazione
stipulata con _____ per i suoi tesserati, dichiara sotto la propria responsabilità
che i dati indicati sono veritieri.

Dichiara, inoltre, che agli atti della Società sportiva è conservata la documentazione prevista
dalla vigente normativa in tema di tutela sanitaria dell'attività sportiva e che per gli atleti
minorenni vi è il consenso di chi esercita la potestà genitoriale.

(cognome); _____

(nome); _____ (sesso); _____

(data di nascita); _____ (luogo di nascita); _____

(abitante in via); _____ (n°); _____

(comune o località); _____ (prov.); _____ (cap); _____

(tel.); _____ (e-mail) _____

Tipo di tessera richiesta: barrare con una X

(sportiva) _____

(ricreativa) _____

la data; _____

Firma del tesserato _____
(da apporsi di proprio pugno da parte del tesserato)

firma presidente dell'Associazione sportiva, della Società sportiva,
del Circolo culturale sportivo

**Con la propria firma si richiede di essere tesserati al
e si dichiara di aver preso visione dell'informativa ex. Art. 13 D. Lgs 196.2003 disponibile
presso il Comitato territoriale o sul sito internet www.federazioneartisti.it della Presidenza nazionale
e autorizza il relativo trattamento dei dati ai fini del rapporto istituzionale e per comunicazioni
di carattere commerciale.

Data _____

Firma del tesserato _____
(da apporsi di proprio pugno da parte del tesserato)

RISERVATO AL COMITATO

Validità dal _____

Il Presidente _____
(firma autografa)