



Domanda iscrizione e tesseramento

(SCRIVERE BEN LEGGIBILE E IN STAMPATELLO)

Il **sottoscritto** richiede il tesseramento alla ASD Libertas Atletica Forlì (affiliata al Centro Nazionale Sportivo Libertas con codice FC 163 e alla federazione Fidal con tessera n. FC 542), alla FIDAL e al Centro Nazionale Sportivo Libertas

| | | |
|--|-------|--------------|
| IL SOTTOSCRITTO (O GENITORE DEL MINORE) | | |
| COGNOME | | NOME |
| NATO A | IL | CITTADINANZA |
| RESIDENTE IN | VIA | |
| CAP | CELL. | TEL. |
| MAIL (indirizzo utilizzato per inoltrare ricevute) | | |
| CODICE FISCALE | | |

Chiede il tesseramento del MINORE:

| | |
|--------------|------|
| COGNOME | NOME |
| NATO A | IL |
| CITTADINANZA | CF |

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di conoscere ed accettare le condizioni della **Polizza Assicurativa** stipulata dal Centro Nazionale Sportivo Libertas consultabile al link <https://www.libertasnazionale.it/assicurazione-rtc-agevolata/> e della Convenzione assicurativa stipulata dalla FIDAL e consultabile al link <https://www.fidal.it/content/Convenzione-assicurativa/52622>
- di accettare di pagare la quota annuale di norma in soluzione unica con bonifico (per esigenze particolari si può chiedere il pagamento in due rate) all'IBAN **IT37T 0623 0132 0000 0046 726 248** banca CREDIT AGRICOLE intestato a ASD Libertas Atletica Forlì. Inoltre è consapevole che la quota non è rimborsabile in caso di ritiro.
- di depositare **OBBLIGATORIAMENTE** una copia del **Libretto Sanitario dello Sportivo** per i praticanti/tesserati delle scuole elementari fino a 11 anni e l'**Idoneità Sportiva Agonistica** dai 12 anni in su.
- di consegnare la **Liberatoria per il periodo di prova**.
- di dare il consenso al **trattamento dei dati personali** ai sensi delUE 679/2016 e del manuale della ASD procedure privacy e informativa sulla privacy pubblicati sui corrispondenti siti istituzionali e consegnati in forma cartacea:
 - A. Acconsento al trattamento dei miei dati personali e di quelli del minore e delle categorie particolari di dati personali per finalità istituzionali di ASD Libertas Atletica Forlì e connesse al tesseramento a FIDAL, tesseramento a Centro Sportivo Nazionale Libertas ed acconsento al trattamento dei miei dati personali e di quelli del minore per finalità assicurative e per l'utilizzo della banca dati di Sport e salute SpA del Dipartimento del Sport
 - ◆ **Acconsento**
 - B. Acconsento al trattamento dei miei dati personali e del minore, in particolare immagini e video su web e anche sui social, per il perseguimento delle finalità di promozione della ASD libertas Atletica Forlì
 - ◆ **Acconsento** ◆ **Nego il consenso**
 - C. Acconsento all'iscrizione alla news letter della ASD libertas Atletica Forlì per ricevere aggiornamenti informativi e promozionali per eventi e attività strettamente connesse ai fini istituzionali della associazione
 - ◆ **Acconsento** ◆ **Nego il consenso**
 - D. Acconsento al trattamento dei miei dati personali a soggetti terzi, per finalità promozionali e informative
 - ◆ **Acconsento** ◆ **Nego il consenso**

Forlì il _____

(firma leggibile dei genitori o di chi esercita la patria potestà)

COME CI HAI CONOSCIUTI?:

| | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Passaparola | <input type="checkbox"/> Sito libertas atletica | <input type="checkbox"/> Pagina Facebook |
| <input type="checkbox"/> Quotidiani cartacei | <input type="checkbox"/> Forlityday /altri media online | <input type="checkbox"/> Altro |