



MODULO DI TESSERAMENTO 2019 ATTIVITA' PRE-AGONISTICA

(non consente la partecipazione a campionati agonistici federali)
Per nuovo tesseramento allegare fotografia formato tessera digitale

A.S.A. _____

ATLETA

Cognome _____ Nome _____

Cittadinanza _____ CF _____

nato a (Città) _____ (Nazione) _____

il (gg/mm/aaaa) _____ / _____ / _____ residente a _____

Via _____ n _____ CAP _____

Tel. _____ Cell _____ E-mail _____

SE MINORENNE: Cell. (madre) _____ Cell. (padre) _____

AI FINI DEL TESSERAMENTO DOVRANNO ESSERE ALLEGATI AL PRESENTE MODULO TUTTI I DOCUMENTI PREVISTI

RISERVATO ALL' ATLETA

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni civili e penali che puniscono le dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

- di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti federali, di essere a conoscenza degli oneri e degli obblighi derivanti dal vincolo federale e di accettare senza alcuna riserva tutte le norme statutarie e regolamentari della F.Cr.I., le disposizioni emanate dagli organi federali ed i vincoli di giustizia e clausola compromissoria;
- di aver ottenuto l'idoneità per l'anno 2019 a svolgere attività sportiva promozionale da un medico sportivo o da un centro abilitato;
- di essere, se cittadino straniero, in possesso di permesso di soggiorno valido o documento equipollente per l'anno 2019
- di aver fornito tutti i documenti necessari al tesseramento alla A.S.A. di appartenenza;
- di esonerare la Federazione Cricket Italiana e la A.S.A. d'appartenenza da ogni responsabilità oltre i massimali fissati dalla polizza assicurativa F.Cr.I.;
- di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali redatta ai sensi dell'art. 13 del RGPD-Regolamento Generale UE 2016\679 e pubblicata sul sito istituzionale www.cricketitalia.org, e di essere consapevole di autorizzare, con la sottoscrizione del modulo di tesseramento, il trattamento dei propri dati personali, nei limiti e secondo le modalità di cui alla suddetta informativa.
- di accettare le riprese e la divulgazione delle immagini.

Luogo e data	FIRMA atleta maggiorenne (o chi esercita la patria potestà)
---------------------	---

RISERVATO AL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA ASA

Il sottoscritto dichiara:

- che tutti i documenti di tesseramento dell'atleta, nel periodo di validità e conformi alla normativa F.Cr.I., sono disponibili presso la sede della ASA;
- di aver informato l'atleta dei massimali fissati dalla polizza assicurativa F.Cr.I.;
- di aver informato l'atleta o colui che ne esercita la patria potestà della normativa vigente in materia di tesseramento e vincolo;
- di aver informato l'atleta sul Normativa Antidoping della F.Cr.I. e sull'elenco delle sostanze e metodi proibiti;
- di aver informato l'atleta sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale UE 2016\679

Luogo e data	FIRMA legale rappresentante ASA	Timbro del sodalizio
---------------------	--	-----------------------------