



ASD FINESTRELLE BIKERS SANTA NINFA



Domanda di iscrizione per l'anno sportivo:

IL/LA SOTTOSCRITTO/A: M F

(compilare in stampatello e integrare eventuali variazioni)

COGNOME:	NOME:	DATA DI NASCITA:	LUOGO DI NASCITA (PROV) - CAP:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CODICE FISCALE:	RESIDENTE IN CITTÀ (PROV) - CAP:	INDIRIZZO - CIVICO:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELEFONO CELLULARE:	TELEFONO 2 (EMERGENZE):	EMAIL:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DOCUMENTO (TIPO):	NUMERO:	EMESSO IL:	SCADENZA:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CHIEDE

alla presidenza della suddetta associazione di poter essere tesserato per l'anno sportivo 2025

- Ho diritto a:
 - partecipare al pari di tutti gli associati alle attività dell'associazione sociali, agonistiche, ludiche
 - partecipare alle assemblee
 - essere tesserato ad un Ente di Promozione Sportiva o alla Federazione Ciclistica Italiana
- Mi impegno a:
 - Accettare integralmente lo Statuto, i regolamenti e le direttive della società senza riserve.
 - Non utilizzare il nome della società a scopi personali e di lucro o che non rientrano nell'ambito dell'attività sportiva e ricreativa
 - Non indossare "abbigliamento di squadra" diverso da quello societario in occasione di eventi ufficiali, locali, nazionali e internazionali
 - Rispettare i Regolamenti della FCI, del CIO, dell'ICP, del CONI, dell'UCI, e delle altre federazioni Nazionali
 - Prendere parte alle attività sociali, sportive e ludiche organizzate dall'associazione sulla base della mia capacità e disponibilità
 - accettare il Codice Mondiale Antidoping della WADA e le Norme Antidoping di tutti gli organismi riconosciuti dalla WADA
 - a sottopormi e accettare le sanzioni disposte in base alle norme sportive dagli Organi di Giustizia Sportiva di ogni grado di giudizio
 - ad acquistare la divisa ufficiale dell'anno sportivo in corso (non inclusa con la quota di iscrizione) se intendo svolgere attività agonistica o ciclo-amatoriale

Verso la quota associativa di € **70,00** entro la data di presentazione della domanda

a mezzo Bonifico Bancario a : ASD FINESTRELLE BIKERS S. NINFA per contanti

IBAN: IT62 P 02008 8195 0000 103055 722
BANCA: UNICREDIT AGENZIA PARTANNA
CAUSALE: TESSERAMENTO 2025

ATTIVITÀ SPORTIVA CHE INTENDO SVOLGERE:

(PREVALENTE)

AGONISTICA AMATORIALE ISTITUZIONALE

INCARICO SOCIALE:



È OBBLIGATORIO FORNIRE UNITAMENTE ALLA PRESENTE, COPIA DEL CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO AGONISTICO VALIDO PER IL 2025 (SCADENZA 30/09/2025 O POSTERIORE) . LE DOMANDE NON CONFORMI A QUESTO REQUISITO VERRANNO ACCOLTE, CON DIFFIDA DELLA ALLO SVOLGERE ATTIVITÀ SPORTIVA FINO ALLA PRESENTAZIONE DEL CERTIFICATO. SOLO DOPO SARÀ POSSIBILE EFFETTUARE IL TESSERAMENTO FEDERALE

DICHIARO DI AVER LETTO E ACCETTATO L'INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679 in materia di "protezione dei dati personali" relativa ai dati forniti alla suddetta. Autorizzo la pubblicazione da parte dell'Associazione, di riprese video o fotografiche effettuate da chiunque, durante manifestazioni pubbliche, sportive e non, allenamenti e uscite di gruppo o individuali per qualsiasi scopo legittimo, anche pubblicitario

LUOGO E

DATA _____

_____ FIRMA

FIRMA DI UN GENITORE (SE ATLETA MINORENNE) _____

DA PRESENTARE ENTRO E NON OLTRE IL 31 DICEMBRE 2024 - TERMINE ULTIMO