



FEDERAZIONE ITALIANA PALLAPUGNO

DOMANDA DI TESSERAMENTO PER ATLETA MINORENNE RICHIESTA DEL GENITORE O DI CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTÀ

Dati:

- Nuovo Tesseramento
 Rinnovo Tesseramento

Cognome Nome

Nato a (comune) Prov. Nazione

il Cittadinanza

(giorno/mese/anno)

Residente a prov. in (via/piazza)

Cap. – telefono E-mail

Tessera n.

Tesserato per la Società Codice

**Nella qualità di esercente la potestà sul minore, autorizzo il suddetto a praticare a livello agonistico, la disciplina dichiarando che tale autorizzazione è da ritenersi valida fino a quando non comunicherò FIPAP, a mezzo raccomandata, parere contrario.
CHIEDO CHE IL SUDETTO MINORE SIA**

tesserato per la Società Codice

trasferito alla Società Codice

Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e degli altri regolamenti della F.I.P.A.P. accettandone integralmente e in ogni sua parte, nessuna esclusa, il loro contenuto. ricevuta l' informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali – consolidato con la legge 26 febbraio 2004, n. 45 di conversione, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti il tesseramento alla società siano comunicati alla F.I.P.A.P. affinché li tratti nella misura necessaria allo svolgimento delle funzioni istituzionali.

firma del/la dichiarante esercente la potestà

Dichiarazione sostitutiva di Certificazione (art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 come modificato dall'art.3, comma 10, legge 15 maggio 1997 n° 127

Il/la sottoscritto/a (cognome) (nome)

Nato/a in (comune) (data)

Esercente la potestà sul minore (grado di parentela)

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4/1/1968, n. 15, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 2 della citata legge n. 15/1968 e sotto la propria personale responsabilità.

DICHIARA

CHE IL MINORE

È nato in il è cittadino/a

..... li
luogo data

.....
firma del/la dichiarante esercente la potestà

Io sottoscritto rappresentante legale della suddetta Società per la quale il/ l'
Intende tesserarsi dichiaro autentiche le firme, che tutti i dati riportati nella presente richiesta sono veritieri e che l'atleta è in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità specifica allo sport agonistico, conservata negli atti della Società (D.M. 18.2.1982).

..... li

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETÀ
(firma e timbro della Società)

N.B. La Società è tenuta a trattenere una copia del presente modello debitamente compilato