Società Sportiva Lazio Atletica Leggera
Associazione Sportiva Dilettantistica
Affiliata FIDAL – RM050
Codice Fiscale 96045670583 PI 14710441008
Sede Via Filippo Corridoni, 14 – 00195 – Roma – Italia
segreterialazioatletica@gmail.com Cell. 3392884633
www.sslazioatletica.org

MODULO TESSERAMENTO ASSOLUTI-MASTER-AMATORI 2027

DATI PERSONALI ATLETA																			
NOME						COGNOME													
LUOGO DI NASCITA				DATA DI NASCITA				CITTADINANZA											
INDIRIZZO							N°CIVICO			CAP									
CITTÀ										PROV.									
CODICE FISCALE																			
CELLULARE					E-MAIL														

Roma lì_____ _____
(firma)

Autorizzazione inserimento WHATSAPP in BROADCAST _____
(firma)

Accettazione Codice Etico S.S. Lazio Atletica Leggera _____
(firma)

DOCUMENTI DA ALLEGARE PER L'ACCETTAZIONE DELL'ISCRIZIONE

1. **MODULO T1,** SOTTO RIPORTATO, DA COMPILARE E FIRMARE PER LA RICHIESTA DI TESSERAMENTO **FIDAL**
2. CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO IN **ORIGINALE** PER ATTIVITÀ AGONISTICA SPECIFICO PER ATLETICA LEGGERA
3. FOTOCOPIA DOCUMENTO E TESSERA SANITARIA, SE CITTADINO STRANIERO PASSAPORTO
4. CODICE ETICO DELLA S.S. LAZIO ATLETICA LEGGERA - ACCETTARE E FIRMARE
5. PRIVACY LAZIO 2026 Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003 - DA COMPILARE E FIRMARE
6. Informativa sulla protezione dei dati personali FIDAL - DA ACCETTARE E FIRMARE

Mod. T1

RICHIESTA DI TESSERAMENTO ATLETA

cognome nome M F sesso

/ / data di nascita (gg/mm/aaaa) luogo cittadinanza (per atleti stranieri)

residenza: via/piazza civico C.A.P. città prov.

codice fiscale professione

@ telefono abitazione cellulare e-mail

l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo senza necessità di sottoscrizione del presente modulo..

Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto Federale, dal Regolamento Organico e dalle Disposizioni su Affiliazioni, Tesseramenti e Trasferimenti e di ricevere l'Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE n. 679/2016 e dal D.Lgs 196/2003 cosi come adeguato al D.Lgs 101/2018 in tema di protezione dei dati personali.

_____ / / _____
firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale data

ALL JUN PRO SEN
categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)

società codice FIDAL

☐ PRIMO TESSERAMENTO
☐ RINNOVO TESSERAMENTO
☐ TRASFERIMENTO _____ società di provenienza

data di primo tesseramento alla attuale società di appartenenza / / (gg/mm/aaaa)

Il sottoscritto dichiara 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 prevista per la categoria di appartenenza, conservata agli atti della società (D.M. 18/02/1982).

_____
firma del Legale Rappresentante della società