

A.S.D. ATLETICA ALBORE MARTELLAGO**DOMANDA DI TESSERAMENTO A.S. 2026/2027**

Nome e Cognome Atleta				
Nato/a a		il	residente in	
Via e n. civico		CAP	Cell.	Cell. genitore
E-mail (genitore per i minori)		C.F. Atleta		
(compilare i campi successivi solo in caso di minore)				
Nome e Cognome Genitore (o Tutore)				
Nato/a a		il	C.F.	

Chiede di essere ammesso in qualità di Tesserato (minori)/Socio di codesta rispettabile Associazione affiliata alla FIDAL e al CONI.

Dichiara di essere a conoscenza dello Statuto, del Regolamento e Codice di Condotta, del MOG, dell'identità del Responsabile Safeguarding, della Polizza Assicurativa e di tutte le normative emanate inerenti l'attività dell'Associazione, di essere a conoscenza che le comunicazioni sociali vengono affisse in bacheca presso la sede sociale dove gli interessati potranno prenderne visione, e si impegna a:

- rispettare le norme previste dallo Statuto Sociale, dal Codice Civile e dai deliberati degli organi Sociali, ivi compresi MOG e Codice di Condotta;
- versare le quote del tesseramento annualmente fissate dall'Associazione;
- esibire idonea certificazione medica.

Ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 675 del 31.12.96 e successive modificazioni ed integrazioni, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, si consente che i dati forniti formino oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata, per le finalità utili all'Ente. Si autorizza ad utilizzare fotografie e filmati ad uso interno dell'A.S.D. Atletica Albore Martellago, al fine di realizzare e documentare l'attività svolta, per la eventuale pubblicazione e diffusione della stessa sul sito ufficiale, sulle reti televisive e/o quotidiani, social network, periodici locali e per la diffusione/scambio delle immagini tra genitori di minori frequentanti che ne facciano richiesta.

Martellago, _____

In fede

(firma leggibile - per i minori firma di chi esercita la patria potestà)