



Sede: Viale 2 Giugno 115, 80146 Napoli

Sito web: www.podisticaillaghetto.it - e-mail: iscrizioni@podisticaillaghetto.it

RICHIESTA DI TESSERAMENTO CON AFFILIAZIONE FIDAL

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome)

Nato/a a _____ Prov _____ il ____/____/____

E residente in via/piazza _____ n° _____

Comune di _____ CAP _____ Prov. _____ Cittadinanza _____

Cell. _____ e-mail _____

Codice Fiscale (solo se nuovo tesserato): _____

CHIEDE DI ESSERE TESSERATO PER L' ANNO _____ CON LA A.S.D PODISTICA IL LAGHETTO

Il costo per il rinnovo e nuovo tesseramento è di € 25,00 Il quale non comprende il costo della canotta obbligatoria.

Gli atleti provenienti da altre società, sempre tesserati FIDAL nell'anno precedente, per il trasferimento alla ASD Podistica Il Laghetto, dovranno versare una quota aggiuntiva di € 25,00 in ambito regionale e di € 50,00 in ambito nazionale.

Primo tesseramento Rinnovo tesseramento Cambio società

Data scadenza del certificato medico sportivo per attività agonistica ____/____/____

Documento di riconoscimento _____ n° _____

Rilasciato da _____ il ____/____/____

DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITÀ

Con la presente io sottoscritto, tesserato con la A.S.D. PODISTICA IL LAGHETTO dichiaro di sollevare la suddetta associazione ed il Presidente da qualsiasi responsabilità derivante dalla mia partecipazione ad attività agonistiche con certificato medico sportivo non valido, scaduto o inesistente e da danni al sottoscritto medesimo, a terzi o ad animali e cose derivanti dalla pratica dell'attività sportiva sia durante la partecipazione a gare sia durante gli allenamenti.

Il sottoscritto dichiara inoltre di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto e regolamento interno della Podistica Il Laghetto.

Luogo e data _____

firma _____

Da allegare:

- Foto tipo tessera, in formato cartaceo o digitale (JPG)
- Copia di documento di riconoscimento
- Copia Codice Fiscale
- Modulo informativa dati personali Fidal (scaricabile dal sito)
- **CERTIFICATO MEDICO** di idoneità all'attività sportiva agonistica (ATLETICA LEGGERA), rilasciato per legge da un medico specialista in medicina dello sport ed autorizzato a certificare.

Il presente modulo e la relativa documentazione allegata, potrà essere consegnata direttamente a mano, ai nostri responsabili o inviata via mail all'indirizzo: iscrizioni@podisticaillaghetto.it