



# ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA ATLETICA TEAM LOPPIO

## RINNOVO/RICHIESTA TESSERAMENTO ANNO 2022

PER IL PERIODO 01 GENNAIO - 31 DICEMBRE 2022

IO SOTTOSCRITTO/A

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA NASCITA' \_\_\_\_\_ LUOGO \_\_\_\_\_

RESIDENZA VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

TAGLIA CANOTTIERA: XS  S  M  L  XL  XXL

### CHIEDE

- Di essere tesserato alla Associazione Sportiva Dilettantistica ATLETICA TEAM LOPPIO per l' anno 2022.

### DICHIARA

- Di essere a conoscenza che, oltre alla tessera sociale obbligatoria per chi pratica attività sportiva con la SOCIETÀ ATLETICA TEAM LOPPIO, la validità delle tessere FIDAL e CSI sono soggette al deposito presso l'A.S.D. ATLETICA TEAM LOPPIO del certificato medico di tipo "B" rilasciato dai medici sportivi abilitati, il quale dichiara l'idoneità per l'attività sportiva agonistica in ATLETICA LEGGERA in originale o fotocopia. Dopo la scadenza dello stesso, l'atleta dovrà consegnare alla Società il nuovo certificato, pena l'esclusione alla partecipazione delle gare FIDAL e CSI.
- Che: - Chi intende richiedere la tessera FIASP deve consegnare alla Società un certificato attestante l'idoneità all' attività fisica sportiva rilasciato dal proprio medico condotto
- Che: - le notizie anagrafiche sopra riportate corrispondono al vero.

Data ultima visita medico sportiva fatta: \_\_\_\_\_

### CHIEDO PER L'ANNO 2022 DI ESSERE TESSERATO ALLE SEGUENTI FEDERAZIONI

<input type="checkbox"/>	TESSERA SOCIALE	€ 15,00
<input type="checkbox"/>	TESSERA FIDAL	€ 20,00
<input type="checkbox"/>	TESSERA CSI CENTRO SPORTIVO ITALIANO	€ 5,00
<input type="checkbox"/>	TESSERA FIASP FEDERAZIONE ITALIANA SPORT POPOLARI	€ 5,00

E' POSSIBILE E CONSIGLIATO PAGARE CON BONIFICO BANCARIO SPECIFICANDO IL NOME E COGNOME DELL'ATLETA

**CASSA RURALE ALTO GARDA IBAN IT 08 U 08016 35090 0000 2303 2732**

**Per i rinnovi:** Consegnare la richiesta tesseramento e la ricevuta del bonifico bancario relativa alla quota tesseramento

**Per i nuovi tesserati:** Consegnare

- la richiesta tesseramento
- il certificato in originale o fotocopia d'idoneità alla pratica dell'attività sportiva agonistica con dicitura abilitato/a alla pratica agonistica
- dell' atletica leggera.
- una fotografia in formato tessera
- la ricevuta del bonifico bancario relativa alla quota tesseramento
- moduli privacy compilati e sottoscritti

Con la firma della presente scheda l' atleta dichiara di conoscere ed accettare integralmente il regolamento della società Atletica Team Loppio. Dichiara espressamente sotto la sua responsabilità di effettuare una adeguata preparazione prima di partecipare alle gare, e di essersi sottoposto ai controlli medici previsti dalla normativa vigente (obbligatorio effettuare la visita sportiva da un dottore abilitato per le visite medico sportive , ed rinnovare la visita sportiva prima della data di scadenza , consegnandone una copia al presidente) , sollevando in tal caso i dirigenti dell' Atletica Team Loppio da ogni responsabilità sia civile che penale da danni da me causati o a me derivati da altri.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**Si prega inviare la documentazione richiesta tramite mail:  
[segreteria@atleticateamloppio.it](mailto:segreteria@atleticateamloppio.it) o il gruppo whatsapp**