



RICHIESTA TESSERAMENTO per l'anno 2017

Per tesserarsi ad una società sportiva affiliata FIT occorre:

- 1) compilare il presente modulo in ogni sua parte
- 2) consegnare il certificato medico per attività agonistica
- 3) versare € 30,00 (agonistica) quota annuale tesseramento FIT
- 4) consegnare il certificato del medico curante
- 5) versare € 15,00 (non agonista) quota annuale tesseramento FIT
- 6) versare € 12,00 (socio + certificato) quota annuale tesseramento FIT

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Data.....

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a..... il

Residente a..... c.a.p.....

In via..... num.....

Tell. Cell..... e mail.....

Certificato Medico Agonista scadenza

Certificato Medico Non Agonista scadenza

RICHIESTE IL TESSERAMENTO ALLA FIT PER CONTO DELL'ASSOCIAZIONE
SPORTIVA (NOME ASSOCIAZIONE) **A.S.D. Lido Gandoli Baechtennis**
E DICHIARA

- Che le notizie anagrafiche sopra riportate corrispondono al vero
- Di conoscere ed accettare tutti i regolamenti della FIT (visionabili anche sul sito www.federbeachtennis.it)
- Di sollevare l'organizzazione e gli sponsor da tutti gli eventuali rischi, problemi, infortuni, furti o qualsiasi altra problematica, eventualmente causati o subiti per tutta la durata della manifestazione
- Di essere stato accuratamente visitato da un medico che ha concesso l'idoneità fisica per la partecipazione alle attività sportive agonistiche (e si impegna a farne pervenire il certificato)
- Acconsente all'utilizzo da parte della Federazione dei propri dati personali così come previsto dalla legge 675/96 sollevandola da qualsiasi eventuale responsabilità
- Acconsente inoltre all'eventuale utilizzo di foto filmati o quant'altro l'organizzazione ritenga utile senza chiedere alcun tipo o forma di compenso
- Di avere letto ed accettato quanto sopra descritto

.....li.....

Firma.....