FEDERAZIONE ITALIANA HOCKEY E PATTINAGGIO

COMPILARE IN UNICA COPIA

NUOVI TESSERAMENTI ANNO…….. COD. SOC. ☐☐☐☐

SODALIZIO…….... VIA……..N……..
CITTA'……PROV……...CAP……

TESSERATI PER LA SPECIALITA' HOCKEY ☐ HOCKEY IN LINE ☐

RISERVATO ALLA F.I.H.P. N.TESSERA	COGNOME E NOME	DATA NASCITA			SEX M/F	SPEC.	FIRMA Dell'atleta o del genitore se minore
		G	M	A			
							1
							1
							1
							1
							1
							1
							1
							1
							1
							1
							1
							1
							1
							1
							1
							1
							1
							1
							1
							1

1) Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dei regolamenti federali e sociali e delle norme in materia di tesseramento atleti, vincolo sportivo e doping. In assenza della firma non si provvederà al tesseramento.

Il/La sottoscritto/a, nella qualità di legale rappresentante della Società Sportiva, dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'Art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003, avendone presa visione sul sito internet federale, e consente che la Federazione:
- effettui il trattamento dei dati personali cd."comuni" della Società Sportiva e le comunicazioni e diffusioni ai soggetti di cui alla predetta informativa e per le finalità ivi indicate:
- effettui il trattamento dei dati personali cd."sensibili" della Società Sportiva e le comunicazioni e diffusioni ai soggetti di cui alla predetta informativa e per le finalità ivi indicate:
- effettui il trasferimento all'estero dei dati personali della Società Sportiva per le finalità indicate nella predetta informativa.

Il sottoscritto Presidente della Società da assicurazione formale del rispetto più puntuale delle disposizioni in materia di idoneità all'attività sportiva agonistica, quali prescritte dal decreto del Ministero della Sanità 18/2/1982 recante norme per la tutela sanitaria dell'attività sportiva agonistica, dichiara inoltre che la certificazione medica prescritta è conservata agli atti di questa Società.

Si allega la ric. sul c/c n. 29766003 intestato a FED.NE. ITAL. HOCKEY E PATTINAGGIO di €. ……

LUOGO E DATA……. **IL PRESIDENTE DEL SODALIZIO**

TIMBRO DEL SODALIZIO

……..

VISTO DI TESSSERAMENTO LNH

VISTO DI GARANZIA AL TRASFERIMENTO LNH

I PREGA COMPILARE A MACCHINA O STAMPATELLO ED INVIARE ALLA F.I.H.P.