



A.S LA FRATELLANZA 1874
VIA ALFONSO PIAZZA, 76 41126 MODENA (MO)
P.IVA: 01880690365
C.F : 94003350363
TEL: 059 - 330098
MAIL SEGRETERIA: segreteria@lafratellanza.it
MAIL CORSI: atletica@lafratellanza.it
SITO: www.lafratellanza.it

Tutti i dati richiesti sono
obbligatori.
Si prega di compilare il modulo
in ogni sua parte.

RICHIESTA AMMISSIONE A SOCIO PER L'ANNO _____

COGNOME _____
NOME _____
LUOGO DI NASCITA _____
DATA DI NASCITA _____
CODICE FISCALE _____
RESIDENZA _____
INDIRIZZO _____
RECAPITO TELEFONICO _____
MAIL _____

DATI GENITORE INTESTATARIO DELLA RICEVUTA (compilare solo se necessario)

COGNOME _____
NOME _____
LUOGO DI NASCITA _____
DATA DI NASCITA _____
CODICE FISCALE _____
RESIDENZA _____
INDIRIZZO _____
RECAPITO TELEFONICO _____
MAIL _____

La presente domanda di ammissione a socio decade il 31/12 dell'anno specificato nella domanda sopra riportata.

SI AUTORIZZA

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa al- legata.

Letto, confermato e sottoscritto, Li _____

Firma del dichiarante _____

SI AUTORIZZA

A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet della Società/Ente A.S.D. LA FRATELLANZA 1874, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della Società/Ente e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____



AUTORIZZAZIONE AL TESSERAMENTO FIDAL

INSERIRE I DATI DELL' ATLETA. NON DEL GENITORE.

IN CASO DI ATLETA MINORENNE IL GENITORE DEVE SOLO FIRMARE

 RICHIESTA DI TESSERAMENTO ATLETA					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>cognome M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/></p> <p>nome sesso</p> </div> <div style="width: 50%;"> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>ALL</td> <td>JUN</td> <td>PRO</td> <td>SEN</td> </tr> </table> <p>categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)</p> </div> </div>		ALL	JUN	PRO	SEN
ALL	JUN	PRO	SEN		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>data di nascita (gg/mm/aaaa) luogo cittadinanza (per atleti stranieri)</p> </div> <div style="width: 50%;"> <p>società <input style="width: 150px;" type="text"/> codice FIDAL <input style="width: 40px;" type="text"/></p> </div> </div>					
<p>residenza: via/piazza civico C.A.P. città prov.</p>					
<p>codice fiscale <input style="width: 150px;" type="text"/> professione <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">@</p>					
<p>telefono abitazione cellulare e-mail</p>					
<p><u>l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo senza necessità di sottoscrizione del presente modulo.</u></p>					
<p>Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto Federale, dal Regolamento Organico e dalle Disposizioni su Affiliazioni, Tesseramenti e Trasferimenti e di ricevere l'Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE n. 679/2016 e dal D.Lgs 196/2003 così come adeguato al D.Lgs 101/2018 in tema di protezione dei dati personali.</p>					
<p>data di primo tesseramento alla attuale società di appartenenza <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> (gg/mm/aaaa)</p>					
<p>Il sottoscritto dichiara che l'atleta è in regola con le disposizioni vigenti, in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità prevista per la categoria di appartenenza, conservata agli atti della società (D.M. 18/02/1982).</p>					
<p>firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale <input style="width: 150px;" type="text"/> data <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/></p>					
<p>firma del Legale Rappresentante della società <input style="width: 150px;" type="text"/></p>					

MODULO D'ISCRIZIONE



SELEZIONARE L'ABBONAMENTO E L'IMPORTO IN BASE ALLA PROPRIA CATEGORIA

CATEGORIA

ABBONAMENTO ANNUALE 2024
VALIDO DAL 01/01/2024 AL 31/12/2024
Unico versamento al momento dell'iscrizione da
effettuarsi
ENTRO E NON OLTRE IL 31/12/2023

JUNIORES Nati nel 2006 e nel 2005	LA QUOTA COMPRENDE: Quota Associativa 2024: €20,00 Quota Assicurativa 2024: €15,00 Quota di Tesseramento FIDAL: € 20,00 Quota di iscrizione all'attività: € 210,00	€ 265,00
PROMESSE Nati tra il 2004 e il 2002		
SENIOR Nati tra 2001 ed il 1990		
MASTER* Nati dal il 1989 e precedenti	LA QUOTA COMPRENDE: Quota Associativa 2024: €20,00 Quota Assicurativa 2024: €15,00 Quota di Tesseramento FIDAL: € 20,00 Quota di iscrizione all'attività: €105,00	UTILIZZO IMPIANTO € 160,00
	LA QUOTA COMPRENDE: Quota Associativa 2024: €20,00 Quota Assicurativa 2024: €15,00 Quota di Tesseramento FIDAL: € 20,00 Quota di iscrizione all'attività: €25,00	SENZA UTILIZZO IMPIANTO € 80,00

*LE QUOTE MASTER NON COPRENDONO

- Rimborsi di ogni genere per attività agonistica (viaggi, alloggio, vitto, ecc)
- Rimborsi utilizzo impianti sportivi al di fuori del Campo Comunale di Modena
- Rimborsi per spese mediche
- Abbigliamento (compreso divisa gara) acquistabile presso il negozio RUN&FUN (via Morane 366 Modena)

SPESE ISCRIZIONI GARE

LE QUOTE PAGATE DALLA SOCIETA' SARANNO PER: CdS cross regionali e nazionali, CdS pista all'aperto Regionali e Nazionali, Campionati Individuali Nazionali Indoor, Campionati Individuali Regionali e Nazionali pista all'aperto, Campionati Individuali Regionali e Nazionali pentalanci

PER TUTTE LE ALTRE GARE LA SOCIETA' PROVVEDERA' AL SALDO DELLE QUOTE DI ISCRIZIONE (quando non sia possibile diversamente) CHE VERRANNO RICHIESTE MENSILMENTE AI SINGOLI; QUESTI DOVRANNO PROVVEDERE O CON SALDO DIRETTO O CON BONIFICO BANCARIO.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Compilare ed inviare i moduli via mail all'indirizzo atletica@lafratellanza.it selezionando la categoria e inoltrando la contabile di pagamento. Per i nuovi tesserati è necessario CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO E FOTOTESSERA

IBAN: IT 47 R 05387 12900 00 00 00 0 20122

A.S.D LAFRATELLANZA1874 BPER

SPECIFICARE NELLA CAUSALE: Cognome + Nome + Anno di Nascita dell'atleta iscritto