



A.S.D. 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** \_\_\_\_\_

### DATI GENITORE INTESTATARIO DELLA RICEVUTA

**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 \_\_\_\_\_

#### SI DICHIARA

Di aver letto lo Statuto e il Codice Etico della A.S.D LAFRATELLANZA 1874 e di condividerne e accettare i principi espressi al loro interno.

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_



LA FRATELLANZA

**INSERIRE I DATI DELL' ATLETA. NON DEL GENITORE .  
IN CASO DI ATLETA MINORENNE IL GENITORE DEVE SOLO FIRMARE.**

FEDERAZIONE ITALIANA DI ATLETICA LEGGERA		RICHIESTA DI TESSERAMENTO	
cognome _____ nome _____ sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)	
data di nascita (gg/mm/aaaa) _____ luogo _____ cittadinanza (per atleti stranieri) _____		<b>A.S.D. LA FRATELLANZA 1874</b>	
residenza: via/piazza _____ civico _____ C.A.P. _____ città _____ prov. _____		società _____ codice FIDAL _____	
codice fiscale _____ professione _____ @ _____		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).	
telefono abitazione _____ cellulare _____ e-mail _____		firma del Legale Rappresentante della società _____	
l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo.			
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.			
firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale _____			

## SELEZIONARE CON UNA "X" IL CORSO SCELTO

CATEGORIA	GRUPPO	GIONI	ORARI	
ESORDIENTI 6 NATI NEL 2019 - 2018	GRUPPO A	Lunedì e Giovedì	dalle 17.00 alle 18.00	
ESORDIENTI 6 NATI NEL 2019 - 2018	GRUPPO B	Martedì e Venerdì	dalle 17.00 alle 18.00	
ESORDIENTI 8 NATI NEL 2017 - 2016	GRUPPO A	Lunedì e Giovedì	dalle 17.00 alle 18.00	
ESORDIENTI 8 NATI NEL 2017 - 2016	GRUPPO B	Lunedì e Giovedì	dalle 18.00 alle 19.00	
ESORDIENTI 8 NATI NEL 2017 - 2016	GRUPPO C	Martedì e Venerdì	dalle 17.00 alle 18.00	
ESORDIENTI 10 NATI NEL 2015 - 2014	GRUPPO A	Lunedì e Giovedì	dalle 18.00 alle 19.00	
ESORDIENTI 10 NATI NEL 2015 - 2014	GRUPPO B	Martedì e Venerdì	dalle 18.00 alle 19.00	
ESORDIENTI 10 NATI NEL 2015 - 2014	GRUPPO C	Martedì e Venerdì	dalle 17.00 alle 18.00	
RAGAZZI NATI NEL 2013 - 2012	GRUPPO A	Lunedì - Mercoledì - Venerdì	dalle 15.45 alle 17.00	
RAGAZZI NATI NEL 2013 - 2012	GRUPPO B	Lunedì - Mercoledì - Venerdì	dalle 17.00 alle 18.15	
RAGAZZI NATI NEL 2013 - 2012	GRUPPO C	Lunedì - Mercoledì - Venerdì	dalle 17.00 alle 18.15	
CADETTI NATI NEL 2011 - 2010	GRUPPO A	Lunedì - Mercoledì - Venerdì	dalle 14.30 alle 16.00	
CADETTI NATI NEL 2011 - 2010	GRUPPO B	Lunedì - Mercoledì - Venerdì	dalle 17.30 alle 19.00	
CADETTI NATI NEL 2011 - 2010	GRUPPO C	Lunedì - Mercoledì - Venerdì	dalle 17.30 alle 19.00	
CORSO ALLIEVI NON SPECIALIZZATI NATI NEL 2009 - 2008		Lunedì, Martedì, Giovedì e Venerdì	dalle 18.30 alle 20.00	
CORSO PER I NATI DAL 2007 E PRECEDENTI		Lunedì, Mercoledì e Venerdì	dalle 18.15 alle 19.45	



## QUOTE E MODALITÀ DI PAGAMENTO

	<b>RATA 1 FINO AL 31/12/2024</b>	<b>RATA 2 FINO AL 06/06/2025</b>	<b>ABBONAMENTO ANNUALE</b>	<b>QUOTA ASSOCIATIVA E ASSICURATIVA 2024</b>
<b>ESORDIENTI</b>	<b>215,00 €</b>	<b>270,00 €</b>	<b>395,00 €</b>	<b>€ 35,00</b>
<b>RAGAZZI</b>	<b>240,00 €</b>	<b>295,00 €</b>	<b>415,00 €</b>	
<b>CADETTI</b>	<b>240,00 €</b>	<b>295,00 €</b>	<b>415,00 €</b>	
<b><u>NUOVI ISCRITTI ALLIEVI E NATI DAL 2007 E PRECEDENTI NUOVI</u></b>	<b>€ 60,00</b>	<b>ABBONAMENTO ANNUALE 2025 DA REGOLAZZIRE A DICEMBRE 2024</b>		

## MODALITÀ DI ISCRIZIONE

STEP 1: Compilare ed inviare i moduli via mail all'indirizzo [atletica@lafratellanza.it](mailto:atletica@lafratellanza.it) selezionando il corso scelto

STEP 2: Attendere risposta della segreteria, per conferma disponibilità del corso indicato.

STEP 3: Una volta ricevuta conferma, procedere con il pagamento, inoltrando la contabile via mail all'indirizzo [atletica@lafratellanza.it](mailto:atletica@lafratellanza.it), insieme a CERTIFICATO MEDICO e FOTOTESSERA (solo per categoria cadetti e allievi)

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

### DOCUMENTI NECESSARI

**CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO** PER I NATI DAL 2012 IN POI.

(I 2013 DOVRANNO CONSEGNAARLO DA GENNAIO 2025)

**CERTIFICATO MEDICO NON AGONISTICO (LIBRETTO VERDE)** PER I NATI DAL 2019 AL 2014

**I DOCUMENTI DOVRANNO ESSERE INVIATI ESCLUSIVAMENTE VIA MAIL A [atletica@lafratellanza.it](mailto:atletica@lafratellanza.it)**

**NON SI ACCETTANO ISCRIZIONI CARTACEE CONSEGNATE IN SEGRETERIA**

**PER I NUOVI ISCRITTI ALLIEVI E NATI DAL 2007 E PRECEDENTI, L'IMPORTO ANNUALE SARA' DA REGOLAZZIRE A DICEMBRE 2024. L'ABBONAMENTO SARA' AD ANNO SOLARE (GENNAIO - DICEMBRE)**