



LA FRATELLANZA

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

DATI GENITORE INTESTATARIO DELLA RICEVUTA (compilare solo in caso di minorenni)

COGNOME _____
NOME _____
RESIDENZA _____
INDIRIZZO _____
CODICE FISCALE _____
LUOGO DI NASCITA _____
DATA DI NASCITA _____
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 COMPILANDO SOLO LA PARTE DI SINISTRA.
NON DEL GENITORE. IN CASO DI ATLETA MINORENNE IL GENITORE DEVE SOLO FIRMARE**

 RICHIESTA DI TESSERAMENTO ATLETA																																													
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 35%; border-bottom: 1px solid black;">cognome</td> <td style="width: 35%; border-bottom: 1px solid black;">nome</td> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F </td> <td style="width: 20%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">sesso</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">/ /</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">luogo</td> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px solid black;">cittadinanza (per atleti stranieri)</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">residenza: via/piazza</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">civico</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">C.A.P.</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">città prov.</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px solid black;"> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ </td> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px solid black;">professione</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px solid black;">codice fiscale</td> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px solid black;">@</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">telefono abitazione</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">cellulare</td> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px solid black;">e-mail</td> </tr> </table> <p style="font-size: small; margin-top: 5px;"> <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 style="font-size: x-small; margin-top: 5px;"> 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>	cognome	nome	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	sesso	/ /	luogo	cittadinanza (per atleti stranieri)		residenza: via/piazza	civico	C.A.P.	città prov.	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		professione		codice fiscale		@		telefono abitazione	cellulare	e-mail		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> ALL <input type="checkbox"/> JUN <input type="checkbox"/> PRO <input type="checkbox"/> SEN </td> </tr> <tr> <td style="font-size: x-small;">categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">società</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> </tr> </table> codice FIDAL </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> PRIMO TESSERAMENTO <input type="checkbox"/> RINNOVO TESSERAMENTO <input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO </td> <td style="border-bottom: 1px solid black; vertical-align: bottom;">società di provenienza</td> </tr> <tr> <td style="font-size: x-small;"> data di primo tesseramento alla attuale società di appartenenza </td> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> / / (gg/mm/aaaa) </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="font-size: x-small; margin-top: 10px;"> 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). </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> data </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;"> firma del Legale Rappresentante della società </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> ALL <input type="checkbox"/> JUN <input type="checkbox"/> PRO <input type="checkbox"/> SEN	categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)	società	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> </tr> </table> codice FIDAL					<input type="checkbox"/> PRIMO TESSERAMENTO <input type="checkbox"/> RINNOVO TESSERAMENTO <input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO	società di provenienza	data di primo tesseramento alla attuale società di appartenenza	/ / (gg/mm/aaaa)	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).		firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale		data		firma del Legale Rappresentante della società	
cognome	nome	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	sesso																																										
/ /	luogo	cittadinanza (per atleti stranieri)																																											
residenza: via/piazza	civico	C.A.P.	città prov.																																										
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		professione																																											
codice fiscale		@																																											
telefono abitazione	cellulare	e-mail																																											
<input type="checkbox"/> ALL <input type="checkbox"/> JUN <input type="checkbox"/> PRO <input type="checkbox"/> SEN																																													
categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)																																													
società																																													
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> </tr> </table> codice FIDAL																																													
<input type="checkbox"/> PRIMO TESSERAMENTO <input type="checkbox"/> RINNOVO TESSERAMENTO <input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO	società di provenienza																																												
data di primo tesseramento alla attuale società di appartenenza	/ / (gg/mm/aaaa)																																												
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).																																													
firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale																																													
data																																													
firma del Legale Rappresentante della società																																													

MODULO D'ISCRIZIONE



LA FRATELLANZA

CATEGORIA	ABBONAMENTO ANNUALE 2025 VALIDO DAL 01/01/2025 AL 31/12/2025 Unico versamento al momento dell'iscrizione da effettuarsi ENTRO E NON OLTRE IL 31/12/2024
	ALLIEVI Nati nel 2009 e nel 2008
JUNIORES Nati nel 2007 e nel 2006	
PROMESSE Nati tra il 2005 e il 2003	
SENIOR Nati tra 2002 ed il 1991	
MASTER* Nati dal il 1990 e precedenti	€ 200,00 COMPRESO DI QUOTA ASSOCIATIVA QUOTA ASSICURATIVA TESSERAMENTO

*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 (ESCLUSO DIVISA GARA) acquistabile/ritirabile presso il negozio RUN&FUN (via Morane 366 Modena)
- LE QUOTE PAGATE DALLA SOCIETA' PER LE ISCRIZIONI SARANNO : CdS cross provinciali, regionali e nazionali, CdS pista outdoor Regionali e Nazionali, Campionati Individuali Nazionali Indoor, Campionati Individuali Regionali e Nazionali pista outdoor, 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 0 20122

A.S.D LAFRATELLANZA1874 BPER

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