



P&C PODISMOECAZZEGGIO A.S.D.
Largo G. Giardino, 7 21052 BUSTO ARSIZIO (VA)
tel. 388 724.7464 - fax 0331 181.4345
email info@podismoecazzeggio.it
web www.podismoecazzeggio.it
c.f. 90035300129 p.iva 03027470123

Registro **CONI** nr. **56001**
Affiliata **FIDAL** **VA636**
Affiliata **ACSI** **04VA107**
Affiliata **FIASP** **Varese**



MODULO 1° ISCRIZIONE P&C TESSERAMENTO ANNO 2023

QUOTA ASSOCIATIVA P&C	€ 30,00	
Altri eventuali tesseramenti di Federazioni Sportive in aggiunta		X
TESSERAMENTO FIDAL	€ 20,00	
TESSERAMENTO ACSI CICLISMO BASE	€ 37,00	
TRASFERIMENTO FIDAL DA ALTRA SOCIETA'	€ 35,00	
Totale importo €		

lo sottoscritto/a

Cognome		Nome			
Data di nascita	Luogo di nascita			Prov.	
Residenza via /nr.				CAP	
Città		Prov.	Tel.		
C.F.		Email			
Maglia Tecnica Fluo P&C TAGLIA	S	M	L	XL	XXL

Dopo aver letto lo Statuto della società e condividendo i diritti/doveri, lo spirito, gli scopi ed i principi della associazione P&C Podismoecazzeggio Asd, richiedo il tesseramento alla società per l'anno **2023**. Allego i seguenti documenti:

- versamento quota annuale di tesseramento
- versamento quota trasferimento da altra società sportiva
- foto tessera fotocopia documento d'identità
- copia bonifico bancario IBAN **IT77 K 06230 22808 000047063160** (Crédit Agricole ag. di Busto Arsizio)
- certificato medico di buona salute con ECG rilasciato dal proprio medico curante
- certificato medico d'idoneità all'attività sportiva agonistica per l'atletica (art.5 – D.M. 18/02/82)

Dichiaro di accettare lo statuto dell'Associazione ed i regolamenti del CONI e delle Federazioni/Enti di promozione sportiva a cui l'Associazione è affiliata. **Dichiaro altresì di non svolgere alcuna attività sportiva agonistica qualora non in possesso del certificato medico di idoneità sportiva rilasciato da un centro di medicina sportiva accreditato, esonerando così l'Associazione da qualsiasi responsabilità, diretta ed indiretta, derivante dal mancato rispetto di tale dovere.**

Sollevo inoltre la Società P&C PODISMOECAZZEGGIO A.S.D. ed i suoi rappresentanti legali da qualsiasi responsabilità diretta ed indiretta per eventuali infortuni da me subiti durante la partecipazione alle marce non competitive del circuito FIASP IVV ed a tutte le altre manifestazioni podistiche nazionali, agonistiche e non agonistiche.

Acconsento al trattamento dei dati personali nello svolgimento del rapporto associativo, in ottemperanza alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE n. 679 del 2016). I dettagli della normativa sono disponibili sul sito www.podismoecazzeggio.it nella sezione "Cookie Police".

Tale trattamento sarà improntato a principi di correttezza e trasparenza ed i dati non potranno essere forniti senza il mio consenso a soggetti estranei all'Associazione per finalità diverse da quelle associative.

I dati potranno essere utilizzati per l'invio della corrispondenza ed in ogni momento sarà possibile chiederne la modifica o la cancellazione. Acconsento inoltre l'uso del materiale fotografico e/o video relativo alle mie eventuali partecipazioni ad eventi sportivi e/o societari che potranno essere inseriti nel sito web dell'Associazione www.podismoecazzeggio.it.

Data Firma del/della richiedente