



Federazione Italiana Karate

30171 Mestre Via G. Carducci 45

tel. e fax 041. 950786

e-mail: fik@federkarate.it

www.federkarate.it

RICHIESTA TESSERAMENTO ATLETI* PA AG AM anno

2	0		
---	---	--	--

* gli atleti vanno divisi per categorie / **compilare modelli distinti per ogni categoria di tesserati**(esempio: PA oppure AG oppure AM)

SOCIETÀ SPORTIVA _____

COD. FEDERALE _____ SEDE _____

1	NOME E COGNOME				M/F	nato/a a	giorno	mese	anno
	grado	data conseguimento	stile	residente a	via / piazza				CAP
2	NOME E COGNOME				M/F	nato/a a	giorno	mese	anno
	grado	data conseguimento	stile	residente a	via / piazza				CAP
3	NOME E COGNOME				M/F	nato/a a	giorno	mese	anno
	grado	data conseguimento	stile	residente a	via / piazza				CAP
4	NOME E COGNOME				M/F	nato/a a	giorno	mese	anno
	grado	data conseguimento	stile	residente a	via / piazza				CAP
5	NOME E COGNOME				M/F	nato/a a	giorno	mese	anno
	grado	data conseguimento	stile	residente a	via / piazza				CAP
6	NOME E COGNOME				M/F	nato/a a	giorno	mese	anno
	grado	data conseguimento	stile	residente a	via / piazza				CAP
7	NOME E COGNOME				M/F	nato/a a	giorno	mese	anno
	grado	data conseguimento	stile	residente a	via / piazza				CAP

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, che ha provveduto a formalizzare la posizione sanitaria degli Atleti di cui sopra come prescritto dalla Legge e di custodire presso la Segreteria Sociale la documentazione relativa

MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a, nella qualità di legale rappresentante della Società Sportiva, dichiara di aver fornito l'informativa di cui all'Art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 agli Atleti di cui sopra e di aver raccolto il loro consenso al trattamento dei dati personali.

luogo e data _____

il Presidente _____

timbro e firma