



Federazione Italiana Karate

30171 Venezia, Via G. Carducci 45 - T. 041.950786 - F. 041.8623412 - segreteria@federkarate.it - www.federkarate.it

RICHIESTA TESSERAMENTO ATLETI* PA **AG** **AM** anno

* 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 YFY[c'Ua Ybtr: 9 fcdYc: &\$%#* +- 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