



Federazione Italiana Karate

30174 Mestre Via Castellana, 27/b tel. 041.96.24.77 fax 041. 97.14.47 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