



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
* 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 _____

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