TESSERAMENTO CENTRO SPORTIVO ITALIANO

Comitato di: | **Codice Comitato**

Società sportiva | **Codice società**

Campi obbligatori

N°	COGNOME	NOME	SESSO	NATO IL	LUOGO NASCITA	INDIRIZZO	CIVICO	COMUNE	CAP	Prov	Tessera	Attività 1	Attività 2	Attività 3	Attività 4	Qualifiche 1	Qualifiche 2	Qualifiche 3	Qualifiche 4	Qualifiche 5	PREF.	TELEFONO	EMAIL	Data	Firma
27																									
28																									
29																									
30																									

Il tesserato con la propria firma richiede di essere tesserato al CSI e dichiara di aver preso visione dell'informativa ex. Art. 13 D. Lgs 196/2003 disponibile presso il Comitato o sul sito internet www.csi-net.it della Presidenza nazionale e autorizza al relativo trattamento.

Per la compilazione del modello 2/I la società deve compilare con tutti i dati il modulo.Stampare il modulo: si consiglia di Impostare la pagina in orizzontale e di diminuire i margini di stampa. Per stampare su di un unico foglio selezionare la voce: Adatta a:. Far apporre la data e la firma di proprio pugno da ogni atleta.

Il sottoscritto presidente dell'Associazione sportiva, Società sportiva, Circolo culturale sportivo, a conoscenza delle norme relative al tesseramento e all'assicurazione stipulata dal CSI per i suoi tesserati, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati indicati sono veritieri. Dichiara, inoltre, che agli atti della Società sportiva è conservata la documentazione prevista dalla vigente normativa in tema di tutela sanitaria dell'attività sportiva e che per gli atleti minorenni vi è il consenso di chi esercita la potestà genitoriale.

Data ..... Il Presidente .....

Riservato al Comitato CSI: Validità dal .....