Melinda VAL DI NON
SETTORE ASSOLUTO AMATORI

ATLETICA VALLI DI NON E DI SOLE
38023 CLES (Trento) CP54
Tel./Fax 0463 422612
E-mail: info@atleticavallidinonesole.it
Partita IVA 01245510225

Cassa Rurale di Tuenno-Val di Non
Banca di Credito Cooperativo
SETTORE GIOVANILE

Per l'anno 2011 questa associazione, con l'alto patrocinio del Comune di Cles, organizza due gruppi ""CHI CORRE..... CHI CAMMINA....."" rivolto a tutti i residenti che desiderano preparare e affrontare una maratona (km 42,195) una mezza maratona o una semplice corsa/camminata il cui fine ultimo è stare fisicamente bene con se stessi.
I nostri tecnici specialisti saranno a disposizione per un incontro settimanale (un'ora)(mesi invernali in palestra) in cui verranno fornite tabelle e consigli per un allenamento, un incontro mensile con esperti del settore (attività motoria/medica/alimentazione) iscrizione ed organizzazione del viaggio per la località in cui si svolgeranno gli eventi.
Il costo è quantificato in eu 100 che comprende quanto sopra indicato e il tesseramento fidal previa presentazione del certificato medico di idoneità sportiva.
Il versamento della quota dovrà essere effettuato presso la Cassa Rurale di Tuenno sul conto dell'Atletica Valle di Non e Sole **CODICE IBAN:IT06B0828234670000001003892.**
A tutti i partecipanti sarà consegnata la maglietta della Società.
Per notizie più precise rivolgersi a Endrizzi Stefania 3491696914.

Cles, 15 dicembre 2010

LA DIREZIONE
(Malfatti Walter)

F.I.D.A.L. - FEDERAZIONE ITALIANA DI ATLETICA LEGGERA - Richiesta di Tesseramento

cognome nome sesso M F

/ /
data di nascita (gg/mm/aaaa) luogo cittadinanza (per atleti stranieri)

residenza: via/piazza civico c.a.p. città prov.

codice fiscale professione

telefono abitazione cellulare e-mail

firma dell'atleta o chi esercita la potestà parentelare

In relazione all'informativa fornita ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati personali riguardanti i tesserati verranno trattati dagli incaricati della Federazione Italiana di Atletica Leggera per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 1 a dell'informativa. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali della FIDAL, ivi compresa la diffusione, anche a mezzo stampa e televisione, delle informazioni relative alle competizioni organizzate ed agli esiti delle stesse.
Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionali, la FIDAL si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di affiliazione/riaffiliazione.

☐ Presto il consenso ☐ Non presto il consenso

Firma _____

Si esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la FIDAL abbia rapporti di natura contrattuale (punto 1b dell'informativa), e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

☐ Presto il consenso ☐ Non presto il consenso

Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto federale e dal Regolamento Organico

Firma _____ Data _____.

RISERVATO ALLA FIDAL

Comitato Regionale
timbro e firma

data (gg/mm/aaaa)

AMA	ESO	RAG	CAD	ALL	JUN	PRO	SEN	MAS

categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)

società codice FIDAL

☐ NUOVO TESSERATO
☐ TRASFERIMENTO _____ società di provenienza
☐ DUPLICATO

data di primo tesseramento alla attuale società di appartenenza / / (gg/mm/aaaa)

Il sottoscritto dichiara che l'atleta è in regola con le disposizioni vigenti, in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità prevista per la categoria di appartenenza, conservata agli atti della società (D.M. 18/02/1982).

firma del Presidente della società

DALLAVO VITTORIO
servizio assistenza tecnica - radio - TV - elettrodomestici
negozio specializzato PHILIPS
38023 CLES (Trento) - Via 4 Novembre, 5
Telefono e Fax 0463/421272 - E-mail: vdallavo@tiscali.it
CENTRO TIM PUNTO 187