

MODULO PER IL TESSERAMENTO SOCI ANNO 2020/21 - ANNO 2021

Elenco n.

Mod. CNSL4

Codice	Denominazione		Anno sportivo 01/09 - 31/12/2020 - 01/01-31/08/2021		Anno solare (01/01/2021 - 31/12/2021)		365 giorni																																													
Affiliazione	Indirizzo: Via		Comune		PV	CAP	telefono	fax	email																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">N° tessera</td> <td colspan="4">Nascita</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>Libertas</td> <td>Assoc.</td> <td>Cognome</td> <td>Nome</td> <td>Data</td> <td colspan="2">Comune o stato estero</td> <td>PV</td> <td>Sex</td> <td>Codice Fiscale</td> </tr> <tr> <td colspan="2">RESIDENZA: Comune</td> <td>PV</td> <td>CAP</td> <td colspan="2">Indirizzo</td> <td>Telefono</td> <td>(1)</td> <td>Tipo Ass. (2)</td> <td>Qualif.</td> <td>Altre qualif.</td> <td>Disciplina praticata</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(in caso di minore)</td> <td>Genitore <input type="checkbox"/></td> <td>Tutore <input type="checkbox"/></td> <td>Cognome:</td> <td colspan="2">Nome:</td> <td colspan="2">Cod. Fisc.</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>										N° tessera		Nascita								Libertas	Assoc.	Cognome	Nome	Data	Comune o stato estero		PV	Sex	Codice Fiscale	RESIDENZA: Comune		PV	CAP	Indirizzo		Telefono	(1)	Tipo Ass. (2)	Qualif.	Altre qualif.	Disciplina praticata	(in caso di minore)		Genitore <input type="checkbox"/>	Tutore <input type="checkbox"/>	Cognome:	Nome:		Cod. Fisc.			
N° tessera		Nascita																																																		
Libertas	Assoc.	Cognome	Nome	Data	Comune o stato estero		PV	Sex	Codice Fiscale																																											
RESIDENZA: Comune		PV	CAP	Indirizzo		Telefono	(1)	Tipo Ass. (2)	Qualif.	Altre qualif.	Disciplina praticata																																									
(in caso di minore)		Genitore <input type="checkbox"/>	Tutore <input type="checkbox"/>	Cognome:	Nome:		Cod. Fisc.																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">N° tessera</td> <td colspan="4">Nascita</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>Libertas</td> <td>Assoc.</td> <td>Cognome</td> <td>Nome</td> <td>Data</td> <td colspan="2">Comune o stato estero</td> <td>PV</td> <td>Sex</td> <td>Codice Fiscale</td> </tr> <tr> <td colspan="2">RESIDENZA: Comune</td> <td>PV</td> <td>CAP</td> <td colspan="2">Indirizzo</td> <td>Telefono</td> <td>(1)</td> <td>Tipo Ass. (2)</td> <td>Qualif.</td> <td>Altre qualif.</td> <td>Disciplina praticata</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(in caso di minore)</td> <td>Genitore <input type="checkbox"/></td> <td>Tutore <input type="checkbox"/></td> <td>Cognome:</td> <td colspan="2">Nome:</td> <td colspan="2">Cod. Fisc.</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>										N° tessera		Nascita								Libertas	Assoc.	Cognome	Nome	Data	Comune o stato estero		PV	Sex	Codice Fiscale	RESIDENZA: Comune		PV	CAP	Indirizzo		Telefono	(1)	Tipo Ass. (2)	Qualif.	Altre qualif.	Disciplina praticata	(in caso di minore)		Genitore <input type="checkbox"/>	Tutore <input type="checkbox"/>	Cognome:	Nome:		Cod. Fisc.			
N° tessera		Nascita																																																		
Libertas	Assoc.	Cognome	Nome	Data	Comune o stato estero		PV	Sex	Codice Fiscale																																											
RESIDENZA: Comune		PV	CAP	Indirizzo		Telefono	(1)	Tipo Ass. (2)	Qualif.	Altre qualif.	Disciplina praticata																																									
(in caso di minore)		Genitore <input type="checkbox"/>	Tutore <input type="checkbox"/>	Cognome:	Nome:		Cod. Fisc.																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">N° tessera</td> <td colspan="4">Nascita</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>Libertas</td> <td>Assoc.</td> <td>Cognome</td> <td>Nome</td> <td>Data</td> <td colspan="2">Comune o stato estero</td> <td>PV</td> <td>Sex</td> <td>Codice Fiscale</td> </tr> <tr> <td colspan="2">RESIDENZA: Comune</td> <td>PV</td> <td>CAP</td> <td colspan="2">Indirizzo</td> <td>Telefono</td> <td>(1)</td> <td>Tipo Ass. (2)</td> <td>Qualif.</td> <td>Altre qualif.</td> <td>Disciplina praticata</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(in caso di minore)</td> <td>Genitore <input type="checkbox"/></td> <td>Tutore <input type="checkbox"/></td> <td>Cognome:</td> <td colspan="2">Nome:</td> <td colspan="2">Cod. Fisc.</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>										N° tessera		Nascita								Libertas	Assoc.	Cognome	Nome	Data	Comune o stato estero		PV	Sex	Codice Fiscale	RESIDENZA: Comune		PV	CAP	Indirizzo		Telefono	(1)	Tipo Ass. (2)	Qualif.	Altre qualif.	Disciplina praticata	(in caso di minore)		Genitore <input type="checkbox"/>	Tutore <input type="checkbox"/>	Cognome:	Nome:		Cod. Fisc.			
N° tessera		Nascita																																																		
Libertas	Assoc.	Cognome	Nome	Data	Comune o stato estero		PV	Sex	Codice Fiscale																																											
RESIDENZA: Comune		PV	CAP	Indirizzo		Telefono	(1)	Tipo Ass. (2)	Qualif.	Altre qualif.	Disciplina praticata																																									
(in caso di minore)		Genitore <input type="checkbox"/>	Tutore <input type="checkbox"/>	Cognome:	Nome:		Cod. Fisc.																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">N° tessera</td> <td colspan="4">Nascita</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>Libertas</td> <td>Assoc.</td> <td>Cognome</td> <td>Nome</td> <td>Data</td> <td colspan="2">Comune o stato estero</td> <td>PV</td> <td>Sex</td> <td>Codice Fiscale</td> </tr> <tr> <td colspan="2">RESIDENZA: Comune</td> <td>PV</td> <td>CAP</td> <td colspan="2">Indirizzo</td> <td>Telefono</td> <td>(1)</td> <td>Tipo Ass. (2)</td> <td>Qualif.</td> <td>Altre qualif.</td> <td>Disciplina praticata</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(in caso di minore)</td> <td>Genitore <input type="checkbox"/></td> <td>Tutore <input type="checkbox"/></td> <td>Cognome:</td> <td colspan="2">Nome:</td> <td colspan="2">Cod. Fisc.</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>										N° tessera		Nascita								Libertas	Assoc.	Cognome	Nome	Data	Comune o stato estero		PV	Sex	Codice Fiscale	RESIDENZA: Comune		PV	CAP	Indirizzo		Telefono	(1)	Tipo Ass. (2)	Qualif.	Altre qualif.	Disciplina praticata	(in caso di minore)		Genitore <input type="checkbox"/>	Tutore <input type="checkbox"/>	Cognome:	Nome:		Cod. Fisc.			
N° tessera		Nascita																																																		
Libertas	Assoc.	Cognome	Nome	Data	Comune o stato estero		PV	Sex	Codice Fiscale																																											
RESIDENZA: Comune		PV	CAP	Indirizzo		Telefono	(1)	Tipo Ass. (2)	Qualif.	Altre qualif.	Disciplina praticata																																									
(in caso di minore)		Genitore <input type="checkbox"/>	Tutore <input type="checkbox"/>	Cognome:	Nome:		Cod. Fisc.																																													

Qualifiche: - DP Presidente - AMM Amministratore - VPS Vice Presidente - CON Consigliere - DIR Dirigente - TEC Tecnico - AAG Atleta agonista - APR Atleta -praticante - UDG Ufficiale di gara - TNP Tesserato non praticante
 (1) DOMANDA ADESIONE SOCIO (mod. CNSL2) - INFORMATIVA ALLEGATA AI SENSI DELL'ART.13 DEL Regolamento UE 679/2016: Consenso al punto C del modello CNSL2. Per i minorenni in caso di accettazione indicare nome-cognome di un genitore o del tutore.
 (2) Indicare il tipo di assicurazione richiesta: **A1 (assegnata in assenza di indicazione)- A2 - B1 - C1 - D1**
 Il sottoscritto, Presidente dell'Associazione sopraindicata, dichiara che tutti i dati sono veritieri e che tutti i tesserati sopra elencati sono in possesso di idonea certificazione medica per l'attività sportiva indicata e che sono a conoscenza dello statuto, dei regolamenti, della normativa CONI, della polizza assicurativa e di tutte le normative attualmente vigenti. Dichiara inoltre che il trattamento dei dati personali è stato effettuato come indicato nell'informativa predisposta ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 679/2016, riportata allegata alla domanda di tesseramento (mod.CNSL2), letta da ogni interessato. Dichiara che tutti i soci hanno espresso parere favorevole ai punti B e C del modello CNSL2.

Data _____

Il Presidente