

## ATLETA GIOVANILE

### • Dati Anagrafica

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  M  F  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente in via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_

recapito telefonico (fisso e/o mobile) \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE

CHIEDE che il minore (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

residente in via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE

venga tesserato/a per la Federazione Pugilistica Italiana per l'anno **2023**

ASD/SSD di riferimento \_\_\_\_\_

Primo Tesseramento

Rinnovo

### • Dati Specifici di tesseramento

#### QUALIFICA

Cucciolo

Canguro

Canguroino

Allievo

### • Informativa Privacy

Il/la sottoscritta Presidente della ASD/SSD

dichiara che la domanda di tesseramento di cui sopra è stata firmata in sua presenza e, in caso di partecipazione a Competizioni Federali dell'atleta minorenni, il genitore delega la ASD/SSD che accetta tale delega, ad accompagnare l'atleta e ad assolvere gli atti formali previsti dai Regolamenti Federali. Dichiaro altresì che l'atleta di cui sopra ha presentato il certificato medico di idoneità allo svolgimento dell'attività non agonistica per il periodo dal

\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

### • Informativa Privacy

"Dichiara di aver presa esatta visione dello Statuto e dei Regolamenti della F.P.I. di accettarli e volersi in tutto e per tutto uniformare ed assoggettare. Nella quota di tesseramento è compresa la copertura assicurativa Infortuni, ai sensi di legge, nei confronti di tutti i tesserati, il cui dettaglio delle garanzie e dei capitali previsti è riscontrabile nel nostro sito [www.fpi.it](http://www.fpi.it), e della quale si dichiara di accettarne le condizioni. Dichiaro di essere in possesso di tutti i requisiti prescritti ed allego il proprio curriculum sportivo pugilistico. Dichiaro, inoltre, di non aver riportato condanne per delitto doloso e di non essere stato assoggettato, da parte del C.O.N.I. o di altra Federazione, a squalifica o ad inibizioni complessivamente superiori ad un anno.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELLE IMMAGINI

Documenti da allegare obbligatoriamente.

Barrare le caselle corrispondenti ai moduli di consenso al trattamento dei dati personali e di autorizzazione all'utilizzo delle immagini da allegare obbligatoriamente alla presente domanda.

Modulo 2: consenso al trattamento dei dati personali

Modulo 4: autorizzazione all'utilizzo delle immagini

li \_\_\_\_\_ FIRMA DEL RICHIEDENTE (o esercente patria potestà SE minore) \_\_\_\_\_