



(T1) MODULO TESSERAMENTO MAGGIORENNE – STAG. SPORT. 2024

La **A.S./S.S./Pol. DILETTANTISTICA** _____
richiede l'emissione delle sotto elencate tessere di propri iscritti ed assume l'obbligo di osservare le norme dello Statuto e dei Regolamenti della FIGeST:

<input type="checkbox"/> NORMODOTATO	<input type="checkbox"/> DISABILE (VEDI PROTOCOLLO D'INTESA CIP-FIGeST)			
<input type="checkbox"/> PRIMO TESSERAMENTO				
<input type="checkbox"/> RINNOVO TESSERAMENTO - TESS. N. _____	Assicurazione R.C.T. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
<input type="checkbox"/> Atleta	<input type="checkbox"/> Dirigente	<input type="checkbox"/> Arbitro/Giudice	<input type="checkbox"/> Tecnico	<input type="checkbox"/> Socio Sostenitore
<input type="checkbox"/> 1^ SPECIALITA' _____ Cat. _____	<input type="checkbox"/> 2^ SPECIALITA' _____ Cat. _____			
<input type="checkbox"/> 3^ SPECIALITA' _____ Cat. _____	<input type="checkbox"/> 4^ SPECIALITA' _____ Cat. _____			
_____ Cognome		_____ Nome		
_____ Nato/a il		_____ Comune	_____ Provincia	
_____ Indirizzo		_____ Paese/Città	_____ Provincia	
E-MAIL PER COMUNICAZIONI: _____ @ _____ . _____				
Codice Fiscale	<input type="text"/>			
Firma del Richiedente	Firma del Richiedente (se tutore del maggiorenne)			
_____	_____			

(SI PREGA DI SCRIVERE IN MODO LEGGIBILE TUTTE LE INFORMAZIONI ANAGRAFICHE DEL TESSERATO ESATTAMENTE COME DA AgE)

MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO MAGGIORENNE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Dichiara

di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali effettuato da F.I.G. e S.T. e di manifestare il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per

- pubblicizzazione delle attività associative svolte da F.I.G. e S.T. tramite diffusione di foto e video degli eventi sportivi regionali, nazionali e internazionali;

Dò il consenso

Nego il consenso

Data ___/___/_____

Firma dell'interessato/a



(T1) MODULO TESSERAMENTO MINORENNE – STAG. SPORT. 2024

La **A.S./S.S./Pol. DILETTANTISTICA** _____
richiede l'emissione delle sotto elencate tessere di propri iscritti ed assume l'obbligo di osservare le norme dello Statuto e dei Regolamenti della FIGeST:

<input type="checkbox"/> NORMODOTATO	<input type="checkbox"/> DISABILE (VEDI PROTOCOLLO D'INTESA CIP-FIGeST)
<input type="checkbox"/> PRIMO TESSERAMENTO	<input type="checkbox"/> RINNOVO TESSERAMENTO - TESS. N. _____
<input type="checkbox"/> Atleta	<input type="checkbox"/> Socio Sostenitore
Assicurazione R.C.T. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<input type="checkbox"/> 1^ SPECIALITA' _____ Cat. _____	<input type="checkbox"/> 2^ SPECIALITA' _____ Cat. _____
<input type="checkbox"/> 3^ SPECIALITA' _____ Cat. _____	<input type="checkbox"/> 4^ SPECIALITA' _____ Cat. _____

Cognome	Nome

Nato/a il	Comune

Indirizzo	Provincia

E-MAIL PER EVENTUALI COMUNICAZIONI: _____ @ _____ . _____	
Codice Fiscale	<input style="width: 400px; height: 20px;" type="text"/>
FIRME ESERCENTI LA POTESTA' GENITORIALE	
(1) _____	(2) _____

(SI PREGA DI SCRIVERE IN MODO LEGGIBILE TUTTE LE INFORMAZIONI ANAGRAFICHE DEL TESSERATO ESATTAMENTE COME DA AgE)

MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO MINORENNE

Io sottoscritta (madre/tutore) _____

nato/a a _____ il _____

Io sottoscritto (padre/tutore) _____

nato/a a _____ il _____

del minore (nome cognome) _____

nato/a a _____ il _____

dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione e diffusione dei dati personali di mio figlio/a per le finalità sotto indicate:

- pubblicizzazione delle attività associative svolte da F.I.G. e S.T. tramite diffusione di foto e video degli eventi sportivi regionali, nazionali e internazionali;

Manifesto il consenso:

SI

NO

____/____/____

Nome per esteso del
genitore/tutore legale

Data

Firma

____/____/____

Nome per esteso del
genitore/tutore legale

Data

Firma

La pag.1 e 2 del presente modulo possono essere duplicate per n. tesseramenti maggiori.

Il sottoscritto attesta l'autenticità dei dati e delle firme sopra riportate e dichiara di aver acquisito il consenso sulla tutela dei dati personali (ai sensi dell'ex art.13 Regolamento UE 2016/679) dei tesserati sopraelencati e di conoscere gli obblighi stabiliti dalle leggi vigenti in materia di tutela sanitaria dell'attività sportiva.

I tesserati non sono tenuti all'obbligo di certificazione sanitaria, ma si raccomanda, in ogni caso, un controllo medico prima dell'avvio dell'attività sportiva (come da circolare CONI "Certificazione medica per l'attività sportiva non agonistica" 10 Giugno 2016).

Fanno eccezione le discipline:

1. TIRO ALLA FUNE

e, a partire dal 2 Gennaio 2023, le nuove discipline:

2. DODGEBALL

3. FLYING DISC

4. RACQUETBALL

5. SEPAK TAKRAW

6. TEQBALL

per le quali è richiesto il CERTIFICATO MEDICO DI TIPO AGONISTICO.

Data ____ / ____ / _____

*Timbro Società
(se disponibile)*

IL PRESIDENTE della SOCIETA'

(Nome e Cognome - Firma autografa obbligatoria)

NOTA BENE:

- LA RICHIESTA DI TESSERAMENTO È DA EFFETTUARSI IN TEMPO UTILE PER CONSENTIRNE L'ELABORAZIONE ED OBBLIGATORIAMENTE PRIMA DELLA PARTECIPAZIONE AGLI ALLENAMENTI ED ALLE GARE UFFICIALI: UN ATLETA NON REGOLARE CON IL TESSERAMENTO NON SARA' COPERTO DA ASSICURAZIONE.
- SI RICORDA CHE LA QUOTA DEL TESSERAMENTO HA VALIDITA' ANNUALE ED INDIPENDENTE DAL N. DI GARE E CAMPIONATI AI QUALI SI PARTECIPA: LA QUOTA DIPENDE SOLO DAL TIPO DI SPECIALITA' E DAL NUMERO DI SPECIALITA' PRATICATE (OGNI DISCIPLINA AGGIUNTIVA HA UN COSTO DI 5 EURO). PER PERSONE CON PIU' QUALIFICHE DOVRA' ESSERE VERSATA LA QUOTA PIU' ALTA (ES. ATLETA/DIRIGENTE PAGARE QUOTA ATLETA).
- PER TUTTE LE QUESTIONI INERENTI L'ATTIVITA' SPORTIVA SPECIFICA E L'ISCRIZIONE AD UNO SPECIFICO CAMPIONATO, COPPA, TORNEO, RIVOLGERSI ALLA COMMISSIONE DI SPECIALITA' DELLA DISCIPLINA DI INTERESSE.

Richiesta di tesseramento vista da

COMITATO/FIDUCIARIO PROVINCIALE FIGeST Provincia di _____

Luogo e Data _____

Per il Comitato

Nome e Cognome - Firma

QUOTE TESSERAMENTO STAGIONE SPORTIVA 2024

SPECIALITA'	ATLETI	ATLETI JUNIOR	ARBITRI	TECNICI	DIRIGENTI NON ATLETI	SOCI SOSTENITORI	PER CIASCUNA DISCIPLINA IN PIU' PRATICATA (NB: LA PRIMA DISCIPLINA E' QUELLA CON QUOTA PIU' ALTA)
		fino all'anno di compimento dei 16 anni					
RUZZOLONE	€ 28,00	€ 0,00	/	€ 5,00	€ 8,00	€ 2,00	€ 5,00
RULLETTO	€ 30,00	€ 0,00	/	€ 5,00	€ 8,00	€ 2,00	€ 5,00
RUZZOLA	€ 30,00	€ 0,00	/	€ 5,00	€ 8,00	€ 2,00	€ 5,00
FORMAGGIO	€ 30,00	€ 0,00	/	€ 5,00	€ 8,00	€ 2,00	€ 5,00
BOCCIA SU STRADA	€ 28,00	€ 0,00	/	€ 5,00	€ 8,00	€ 2,00	€ 5,00
FRECCETTE STEEL	€ 20,00	€ 0,00	/	€ 5,00	€ 8,00	€ 2,00	€ 5,00
FRECCETTE SOFT	€ 20,00	€ 0,00	/	€ 5,00	€ 8,00	€ 2,00	€ 5,00
LIPPA	€ 10,00	€ 0,00	/	€ 5,00	€ 8,00	€ 2,00	€ 5,00
MORRA	€ 8,00	€ 0,00	/	€ 5,00	€ 8,00	€ 2,00	€ 5,00
TIRO ALLA FUNE	€ 26,00	€ 0,00	/	€ 5,00	€ 8,00	€ 2,00	€ 5,00
TIRO ALLA FUNE DONNE	€ 15,00	€ 0,00	/	€ 5,00	€ 8,00	€ 2,00	€ 5,00
TIRO CON LA FIONDA	€ 12,00	€ 0,00	/	€ 5,00	€ 8,00	€ 2,00	€ 5,00
TIRO CON LA BALESTRA	€ 12,00	€ 0,00	/	€ 5,00	€ 8,00	€ 2,00	€ 5,00
CALCIO BALILLA	€ 10,00	€ 0,00	/	€ 5,00	€ 8,00	€ 2,00	€ 5,00
TROTTOLA	€ 10,00	€ 0,00	/	€ 5,00	€ 8,00	€ 2,00	€ 5,00
PALET-PIASTRELLE	€ 13,00	€ 0,00	/	€ 5,00	€ 8,00	€ 2,00	€ 5,00
FERRO DI CAVALLO	€ 8,00	€ 0,00	/	€ 5,00	€ 8,00	€ 2,00	€ 5,00
CALCIO STORICO FIORENTINO	€ 15,00	€ 0,00	/	€ 5,00	€ 8,00	€ 2,00	€ 5,00
BIRILLI	€ 10,00	€ 0,00	/	€ 5,00	€ 8,00	€ 2,00	€ 5,00
FIOLET (SOLO VALLE D'AOSTA)	€ 8,00	€ 0,00	/	€ 5,00	€ 5,00	€ 2,00	€ 5,00
PALET (SOLO VALLE D'AOSTA)	€ 8,00	€ 0,00	/	€ 5,00	€ 5,00	€ 2,00	€ 5,00
REBATTI (SOLO VALLE D'AOSTA)	€ 8,00	€ 0,00	/	€ 5,00	€ 5,00	€ 2,00	€ 5,00
TSAN (SOLO VALLE D'AOSTA)	€ 8,00	€ 0,00	/	€ 5,00	€ 5,00	€ 2,00	€ 5,00
MORRA (SOLO VALLE D'AOSTA)	€ 8,00	€ 0,00	/	€ 5,00	€ 5,00	€ 2,00	€ 5,00
DODGEBALL	€ 35,00	€ 0,00	€ 15,00	€ 50,00	€ 8,00	€ 2,00	€ 5,00
FLYING DISC	€ 35,00	€ 0,00	€ 15,00	€ 50,00	€ 8,00	€ 2,00	€ 5,00
RACQUETBALL	€ 35,00	€ 0,00	€ 15,00	€ 50,00	€ 8,00	€ 2,00	€ 5,00
SEPAK TAKRAW	€ 35,00	€ 0,00	€ 15,00	€ 50,00	€ 8,00	€ 2,00	€ 5,00
TEQBALL	€ 35,00	€ 0,00	€ 15,00	€ 50,00	€ 8,00	€ 2,00	€ 5,00

ESTREMI PER PAGAMENTO QUOTE TESSERAMENTO

C/C BANCARIO PRESSO UNICREDIT Filiale Perugia Fontivegge intestato a: FIGeST Via Martiri dei Lager, 73 – 06128 Perugia Coordinate: IT 54 H 02008 03033 000029468264			C/C POSTALE n. 84555077 intestato a: FIGeST Via Martiri dei Lager, 73 - 06128 Perugia		
SOLO PER LE NUOVE DISCIPLINE: DODGEBALL, FLYING DISC, RACQUETBALL, SEPAK TAKRAW e TEQBALL il C/C da utilizzare è:			C/C BANCARIO PRESSO BCC BANCA CENTRO TOSCANA UMBRIA intestato a: FIGeST Via Martiri dei Lager, 73 – 06128 Perugia Coordinate: IT 53 T 07075 03007 000000711497		
<input type="checkbox"/> pagato con Bollettino di C/C postale	€ _____ / _____	Data _____ / _____ / _____ (allegare copia pagamento)			
<input type="checkbox"/> pagato con Bonifico Bancario					

TRATTAMENTO DATI

Il testo dell'informativa sul trattamento dati è disponibile sul sito FIGeST
www.figest.it

INFORMATIVA TESSERAMENTO ex art.13 Regolamento UE 2016/679

al link:

<https://figest.it/?p=28831>