

2017 - RINNOVO TESSERAMENTO ATLETI GIOVANILI

ASSOCIAZIONE / SOCIETÀ SPORTIVA cod. _____

DENOMINAZIONE COMPLETA				
INDIRIZZO CORRISPONDENZA	C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA	TELEFONO

N.	MATR.	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA			M/F	NAZ.	QUALIFICA	SCADENZA CERT.MEDICO	FIRMA DEL GENITORE
			G.	M.	A.					
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										

Con la sottoscrizione del presente modulo si dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy del CONI e della FPI pubblicata sul sito internet www.fpi.it e

1) Al trattamento dei dati ed alla loro divulgazione per fini istituzionali dalla FPI con qualsiasi mezzo di comunicazione, ivi compresa la pubblicazione sul sito internet federale nel rispetto della normativa in materia di privacy di cui al D.lgs. 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali.

SI ACCONSENTE

2) alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la FPI abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

SI ACCONSENTE NON SI ACCONSENTE

FIRMA _____

N.B. Il consenso di cui al punto 1 è obbligatorio per le finalità istituzionali della FPI mentre al punto 2 è facoltativo.

Dichiara altresì di aver acquisito da parte dei propri tesserati il consenso, previa sottoscrizione della modulistica di tesseramento, al trattamento dei loro dati personali per le finalità indicate nell'informativa. Il Presidente dell'ASD/SSD suddetta conferma la veridicità di quanto riportato nel presente modello e dichiara di accettare incondizionatamente: Statuto, Regolamenti e Circolari FPI.

Inoltre, autorizza l'invio della posta a mezzo e-mail o Posta Elettronica Certificata (PEC) presso il quale andranno trasmessi, nell'ambito della giustizia sportiva ed ai fini dell'efficacia della notifica, gli atti del procedimento che coinvolge i propri tesserati. Tutti i tesserati, all'atto di tesseramento, salvo diversa ed esplicita indicazione, eleggono il proprio domicilio per la Posta Elettronica Certificata (PEC) quello della ASD/SSD di appartenenza e devono dichiarare su apposito modulo di iscrizione alla società stessa di essere a conoscenza di tutte le norme e disposizioni sopra indicate.

FIRMA _____

Nome del genitore o chi ne fa le veci Firma

(obbligatoria per l'atleta inferiore a 18 anni)

Il sottoscritto Presidente della Società/Associazionedichiara che l'autorizzazione di cui sopra è stata firmata in sua presenza e, in caso di partecipazione a Competizioni Federali dell'atleta minorenni, il genitore delega la Società, che accetta tale delega, ad accompagnare l'atleta ed ad assolvere gli atti formali previsti dai Regolamenti Federali. Dichiara altresì che l'atleta....., ha presentato il previsto Certificato medico d'idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico (D.M. 24/04/13 e successive integrazioni) valido **per il periodo dal****al**

il

FIRMA PRESIDENTE ASD **IL PRESIDENTE DEL COMITATO REGIONALE**.....

NOTE

L'Attività Giovanile si esplica in attività ludico sportiva e riguarda i giovani sia maschi che femmine, dai 5 anni ai 13 anni compiuti nell'anno sportivo di riferimento (*il tesseramento ha durata annuale/365 gg, ivi compresa la copertura assicurativa, con decorrenza dal giorno in cui l'atleta si tesserò presso il proprio Comitato o Delegazione Regionale di appartenenza*).

Primo tesseramento o rinnovo:

Il Presidente dell'ASD è responsabile del tesseramento e del suo rinnovo, che può essere effettuato con procedura *on line*, avendo acquisito preventivamente:

- a) dichiarazione di consenso informato al trattamento dei dati personali e sensibili, completa della firma del genitore o di chi ne fa le veci;
- b) copia di documento di identità valido;
- c) L'atleta senza cittadinanza italiana, per ottenere il tesseramento alla FPI attraverso una Società/Associazione affiliata, deve essere in possesso dei documenti previsti dalle Leggi e disposizioni vigenti in materia (es. Certificato di Residenza o Permesso di Soggiorno in copia conforme, ecc.).
- d) Certificato medico di stato di buona salute per attività non agonistica (rilasciato ai propri assistiti dal medico di base ai sensi del D.M. 24-4.2013 e/o da medici specialisti in medicina dello sport autorizzati secondo le varie normative regionali);
- e) dichiarazione/modulistica d'idoneità alla pratica sportiva non agonistica a firma del Presidente dell'Associazione;
- f) Ricevuta di versamento pari a € 5,00

Tutti i certificati d'idoneità devono essere conservati e custoditi presso la sede dell'ASD di appartenenza per almeno 5 anni. Il certificato d'idoneità agonistica o non agonistica è un OBBLIGO LEGALE e va immediatamente aggiornato su Coninet. L'assenza del certificato o se lo stesso non è a norma di legge comporta responsabilità civile e/o assicurativa a carico del Presidente e/o degli amministratori della società. Il certificato deve essere rilasciato dal medico o pediatra di base ai sensi del D.M. 24-4.2013 e/o da medici specialisti in medicina dello sport autorizzati secondo le normative regionali.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Le quote per l'affiliazione ed il tesseramento devono essere versate direttamente alla Federazione Pugilistica Italiana – Viale Tiziano, 70 00196 Roma a partire dalla data della presente circolare mediante le seguenti modalità di pagamento che non hanno costi a carico degli affiliati/tesserati:

- **Bollettino MAV da pagare presso qualsiasi sportello bancario o attraverso i servizi di online banking inserendo il codice identificativo contenuto nel MAV.**
- **Carta di Credito o Prepagata - modalità POS BNL (pagamenti on line)**

Si ricorda che il pagamento con Carta di Credito e con MAV è esente da commissioni. Si ricorda che non è necessario avere il conto corrente bancario o la carta di credito intestata alla ASD o al tesserato per effettuare il pagamento. Nel menù ECONOMATO del sistema CONINET sarà possibile introdurre il pagamento e stampare il bollettino MAV. Il pagamento del MAV può essere effettuato dal pagatore presentando l'avviso di pagamento presso una qualsiasi banca del sistema ed è completamente gratuito presso sportello bancario. Una volta pagato il MAV e poi convalidato, l'importo da impegnato sarà disponibile ed utilizzabile per gli usi consentiti (affiliazioni e tesseramenti).

In casi eccezionali è consentito pagare con **Bonifico – Codice IBAN: IT23R010050330900000001200 - BNL**. Il versamento deve essere intestato alla Federazione Pugilistica Italiana (Viale Tiziano n. 70 – 00196 Roma) e deve riportare la corretta causale (*es. tesseramento, 1^ affiliazione, ecc.*) e la denominazione dell'Associazione/Società Sportiva o del tesserato. Gli estremi debbono essere riportati nell'apposito spazio riservato all'Economato e inviato per posta al CR di competenza.