

## 2017 - RINNOVO TESSERAMENTO ATLETI GYM BOXE

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](http://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/Associazione ..... dichiara 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

### Rinnovo tesseramento:

- a) Il Presidente dell'ASD è responsabile del rinnovo del tesseramento con procedura on line previa possesso della dichiarazione di consenso informato al trattamento dei dati personali e sensibili, completa della firma del genitore o di chi ne fa le veci per i minori di 18 anni, completa della dichiarazione d'idoneità a firma del Presidente dell'Associazione con la relativa scadenza e documento di identità nel caso quello prodotto al primo tesseramento fosse scaduto;
- a) Certificato di idoneità 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 o da medici soci della F.M.S.I.); I Tesserati che intendono praticare attività amatoriale con contatto controllato e partecipare a competizioni ufficiali indette dalla FPI, dev'effettuare una visita di idoneità agonistica di Tipo B1 con visita medica/Spirometria/ECG Basale e Dopo Sforzo/Esame urine.
- b) Ricevuta di versamento pari a ..... € 5,00

In merito al tesseramento degli atleti amatori si è stabilito di assegnare un contributo in materiale sportivo (guanti da allenamento) riservato alle ASD/SSD che abbiano tesserato nell'anno in corso almeno 5 atleti agonisti. Il riconoscimento di tale "bonus" avverrà al raggiungimento del numero di tesserati secondo la seguente tabella:

- o al 50° tesserato amatore 2 paia di guanti da allenamento + bendaggi
- o al 80° tesserato amatore 3 paia di guanti da allenamento + bendaggi
- o al 100° tesserato amatore 6 paia di guanti da allenamento + bendaggi

A tutte le ASD/SSD che avranno raggiunto il suddetto numero di amatori ovvero che avranno perfezionato il tesseramento nel periodo compreso dal 1/10/2016 al 30/09/2017 riceveranno il relativo Kit comprensivo anche di bendaggi entro il mese di dicembre 2017.

*Tutti i certificati d'idoneità devono essere conservati e custoditi presso la sede dell'ASD/SSD di appartenenza per almeno 5 anni. Il certificato d'idoneità agonistica o non agonistica è un OBBLIGO LEGALE. 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 tesseramento della categoria Atleti Amatori comprende tutti coloro, maschi e femmine, d'età dai 13 anni in poi che non praticano il pugilato agonistico ed hanno come obiettivo la cura del benessere psicofisico attraverso nozioni tecnico tattiche propedeutiche all'attività del pugilato, senza contatto pieno. Per la pratica della GYM BOXE è obbligatorio essere tesserati alla F.P.I. attraverso le Associazioni ad essa affiliate. Nel Settore Amatoriale - Gym Boxe sono attualmente ricomprese le attività della Soft Boxe, Boxe Competition, Boxe in Action e Light Boxe. Tutti i tesserati, salvo non abbiano già provveduto personalmente, eleggono il proprio domicilio per la Posta Elettronica Certificata (PEC) a quella della ASD di appartenenza e devono dichiarare su apposito modulo di iscrizione alla società stessa di essere a conoscenza di tutte le norme e disposizioni contenute nella presente circolare e nei regolamenti federali.*

### **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.