

Modello iscrizioni Podistica Valle Grana  
anno: 2024



NUOVA ISCRIZIONE  
 RINNOVO

cognome e nome : \_\_\_\_\_  
nato a: \_\_\_\_\_ il : \_\_\_\_\_ nazionalità: \_\_\_\_\_  
residente a: \_\_\_\_\_ via: \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
tel. casa \_\_\_\_\_ cell.: \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

PRIMO TESSERAMENTO  SINO CAMBIO SOCIETÀ  SINO

NUMERO TESSER FIDAL : \_\_\_\_\_ SOCIETÀ DI PROVENIENZA \_\_\_\_\_

Scadenza certificato medico sportivo attività agonistica: \_\_\_\_\_

*Io sottoscritto dichiaro che i dati sopra riportati corrispondono al vero, e che sono stato messo al corrente che qualora non sia provvisto di un valido certificato medico di idoneità all'attività sportiva agonistica per il podismo, non posso iscrivermi e/o partecipare ad alcuna manifestazione agonistica.*

### **COSTI TESSERAMENTI ADULTI**

(a partire da 18 anni compresi) VALIDO FINO AL 31.12.2024

<b>NUOVO</b> tesseramento Adulti UISP tesseramento+canotta	40 €
<b>NUOVO</b> tesseramento Adulti FIDAL tesseramento+canotta	50 €
<b>NUOVO</b> tesseramento Adulti UISP+FIDAL tesseramento+canotta	60 €

<b>RINNOVO</b> tesseramento Adulti UISP solo tesseramento	30 €
<b>RINNOVO</b> tesseramento Adulti FIDAL solo tesseramento	40 €
<b>RINNOVO</b> tesseramento Adulti UISP+FIDAL solo tesseramento	50 €

<b>NUOVO</b> tesseramento Adulti UISP tesseramento+canotta+pantaloncini +zainetto	80 €
<b>NUOVO</b> tesseramento Adulti FIDAL tesseramento+canotta+pantaloncini +zainetto	90 €
<b>NUOVO</b> tesseramento Adulti UISP+FIDAL tesseramento+canotta+pantaloncini +zainetto	100 €

<b>RINNOVO</b> tesseramento Adulti UISP tesseramento+maglietta	45 €
<b>RINNOVO</b> tesseramento Adulti FIDAL tesseramento+maglietta	55 €
<b>RINNOVO</b> tesseramento Adulti UISP+FIDAL tesseramento+maglietta	65 €

### **Supplemento costo tesseramento per cambio di società**

25 € - cambio società sportiva

### **Socio sostenitore**

20 € - contributo sostenitore

**FIRMA** \_\_\_\_\_ (per i minori di 18 anni, di un genitore o di chi esercita la patria potestà)

**LEGGE SULLA PRIVACY ( Per i minori di 18 anni occorre la firma di chi esercita la patria potestà).**

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n.196 del 30/06/2003 recante "Disposizioni in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per le sole finalità dell'Associazione (ad es. iscrizioni, stesura classifiche, invio informazioni, ecc.), mediante utilizzo di supporto informatico o cartaceo. Il materiale fotografico e/o video relativo a eventuali partecipazioni ad attività societarie (ad es. gite, manifestazioni sportive, ecc.), potrà essere inserito nel sito web della Società o in pubblicazioni ad essa riconducibili. Il titolare dei dati è l'Associazione Sportiva Dilettantistica Podistica Valle Grana che è responsabile del loro trattamento. L'iscritto è titolare dei diritti indicati all'art.7 del già citato D.Lgs., e quindi può chiedere aggiornamenti, rettifiche, integrazioni e cancellazioni dei dati che lo riguardano. In caso di rifiuto di conferire i dati personali non si potrà procedere all'iscrizione.

DO' IL MIO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI  SI  NO | Firma .....

**INOLTRE DICHIARA**

Il sottoscritto dichiara inoltre di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto della Podistica Valle Grana.

Di esonerare il Presidente pro-tempore e il Consiglio Direttivo in carica, da ogni e qualsiasi responsabilità per danni al sottoscritto medesimo, a terzi o ad animali e cose, derivanti dalla pratica dell'attività sportiva sia durante la partecipazione a gare sia durante gli allenamenti.

Autorizzo l'A.S.D. PODISTICA VALLE GRANA ad inserire il mio indirizzo di posta elettronica nella newsletter del Gruppo Sportivo esclusivamente allo scopo di ricevere comunicazioni relative alle attività dell'Associazione.

Data, ..... Firma .....

Per completare l'iscrizione devo portare:

- **Modulo** compilato con i dati personali e firmato
- **Visita medica** per **"ATLETICA LEGGERA"**
  - Attività **agonistica** (tesseramento FIDAL) :Visita medica sportiva presso i centri abilitati.
  - Attività **NON agonistica**: è sufficiente la visita medica del pediatra o del medico di base
- **Fototesseramento** solo per:
  - **Nuovi tesserati, Attività agonistica**, a partire dai **14 anni d'età**.
  - **Rinnovati , Attività agonistica**, che compiono **14 anni** nel 2024

(è anche possibile inviarla in formato digitale (**jpg** o **pdf**) al seguente indirizzo: [info@podisticavallegrana.com](mailto:info@podisticavallegrana.com) oppure su whatsapp)

- **Pagamento tessera**
  - Con bonifico bancario (allegare la copia del Bonifico).

Intestato a **A.S.D. PODISTICA VALLE GRANA**

codice IBAN: **IT47S0843946070000010112504**

banca **BCC di Caraglio**

Specificare la causale: **"Tesseramento 2024 – (nome dell'atleta)"**



