



MODULO TESSERAMENTO EUROSPORT STAGIONE SPORTIVA 2010-2011

Società/Associazione:	Codice Affiliazione:
REGIONE:	PROVINCIA:
COMUNE:	

* **QUALIFICA:** **DIR** Dirigente; **TE** Tecnico; **SO** Socio; **AT** Atleta.

Il sottoscritto chiede di associarsi alla Associazione Nazionale Eurosport per partecipare alle attività da essa promosse. A tal fine ne accetta lo statuto e i regolamenti dichiarando di essere in possesso della certificazione sanitaria, come previsto dalle norme vigenti, per le attività sportive svolte. Autorizzo l'Associazione ad utilizzare e gestire i dati personali e le immagini per fini istituzionali anche attraverso strumenti informatici ai sensi della legge sulla privacy N° 675-676/96, N° 196/2003 e successive modifiche.

N° TESSERA	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	S E S S O	*QUA LIFICA	SPORT	RESIDENZA				FIRMA
								INDIRIZZO	CAP	COMUNE	PROV	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
#												
#												
#												
#												
#												

Il Presidente della Società dichiara che tutti i tesserati sopra elencati sono in possesso della certificazione medica per l'attività sportiva praticata e che la relativa certificazione è conservata agli atti della Società

Data accettazione Eurosport

Data: _____ **Il Presidente:** Cognome Nome _____ **Firma** _____
