



MODULO DI TESSERAMENTO 2019 ATTIVITA' AGONISTICA

A.S.A. _____

ATLETA (Per nuovo tesseramento allegare fotografia formato tessera digitale)

Cognome _____ Nome _____

Cittadinanza _____ CF _____

nato a (Città) _____ (Nazione) _____

il (gg/mm/aaaa) _____ / _____ / _____ residente a _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ Cell _____ E-mail _____

SE MINORENNE: Cell. (madre) _____ Cell. (padre) _____

compilare solo se cittadini stranieri - AUTODICHIARAZIONE (ai sensi art. 46 DPR 445/2000)

Dichiaro di essere **RESIDENTE in ITALIA** dal _____ / _____ / _____ (gg/mm/aaaa)

Cognome/Nome di chi esercita patria potestà _____

Luogo/data di nascita di chi esercita patria potestà _____

CF di chi esercita patria potestà _____

ITA	Cittadina/o italiana/o
ITAN	Cittadina/o straniera/o NATA/O in Italia
RES *	Cittadino/a straniero RESIDENTE in Italia
STR	Cittadino straniero NON residente in Italia
REQR	Cittadina/o straniera/o che abbia giocato in Nazionale U15/U17/U19
REQT	Cittadina/o straniera/o avente disputato almeno 2 tornei giovanile italiani qualificanti in due stagioni consecutive per la stessa A.S.A. in cui intendono schierarsi a livello agonistico

AI FINI DEL TESSERAMENTO DOVRANNO ESSERE ALLEGATI AL PRESENTE MODULO TUTTI I DOCUMENTI PREVISTI

RISERVATO ALL' ATLETA

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni civili e penali che puniscono le dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

- > di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti federali, di essere a conoscenza degli oneri e degli obblighi derivanti dal vincolo federale e di accettare senza alcuna riserva tutte le norme statutarie e regolamentari della F.Cr.I., le disposizioni emanate dagli organi federali ed i vincoli di giustizia e clausola compromissoria;
- > di aver ottenuto l'idoneità per l'anno 2019 a svolgere attività sportiva agonistica da un medico sportivo o da un centro abilitato;
- > di essere, se cittadino straniero, in possesso di permesso di soggiorno valido o documento equipollente per l'anno 2019
- > di aver fornito tutti i documenti necessari al tesseramento alla A.S.A. di appartenenza;
- > di esonerare la Federazione Cricket Italiana e la A.S.A. d'appartenenza da ogni responsabilità oltre i massimali fissati dalla polizza assicurativa F.Cr.I.;
- > di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali redatta ai sensi dell'art. 13 del RGPD-Regolamento Generale UE 2016\679 e pubblicata sul sito istituzionale www.cricketitalia.org, e di essere consapevole di autorizzare, con la sottoscrizione del modulo di tesseramento, il trattamento dei propri dati personali, nei limiti e secondo le modalità di cui alla suddetta informativa.
- > di accettare di rendersi sempre disponibile ai controlli antidoping nei tempi e nei modi stabiliti dalla F.Cr.I. e dal C.O.N.I.;
- > di accettare altresì, espressamente, le riprese e la divulgazione delle immagini.

Luogo e data	FIRMA atleta maggiorenne (o chi esercita la patria potestà)
---------------------	---

RISERVATO AL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA ASA

Il sottoscritto dichiara:

- > che tutti i documenti di tesseramento dell'atleta, nel periodo di validità e conformi alla normativa F.Cr.I., sono disponibili presso la sede della ASA;
- > di aver informato l'atleta dei massimali fissati dalla polizza assicurativa F.Cr.I.;
- > di aver informato l'atleta o colui che ne esercita la patria potestà della normativa vigente in materia di tesseramento e vincolo;
- > di aver informato l'atleta sul Normativa Antidoping della F.Cr.I. e sull'elenco delle sostanze e metodi proibiti;
- > di aver informato l'atleta sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale UE 2016\679

Luogo e data	FIRMA legale rappresentante ASA	Timbro del sodalizio
---------------------	--	-----------------------------