



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Pompei, lì / /

Al Consiglio Direttivo

Il/La sottoscritto/a Cod.Fiscale

Nato a Prov. il

Residente in Via/Piazza n° CAP Città Prov.

Telefono E-Mail

chiede di essere tesserato a **TERRA DELLO SPORT** (Associazione Sportiva Dilettantistica) per l'anno **2022**. Inoltre dichiara di attenersi a tutte le disposizioni contenute nel suo **STATUTO** e nel regolamento interno, impegnandosi ad indossare nella manifestazioni sportive l'abbigliamento fornito dalla Società; di **non far mai uso di sostanze dopanti** e ad essere disponibile ad eventuali controlli disposti dal **CONI**, dei comitati organizzatori e dalla stessa Società.

➔ Per i giovani provenienti da altre discipline, **STUDENTI** ed i **TOP PLAYER*** il tesseramento sarà gratuito.

Dati Personali

Altezza cm: Peso kg: Taglia giacca: Taglia pantalone: Nr. scarpe:

ALLEGA:

- Quote per tipologia d'iscrizione **NUOVO TESSERATO**:
 - o Atletica leggera (tesseramento Fidal + t-shirt) **€30** o tesseramento OPES a **€10** t-shirt inclusa
 - o Atletica leggera (tesseramento Fidal + Completino Running) **€60** se OPES a **€40**
 - o Triathlon (tesseramento Fitri + cuffia) **€50**
 - o Triathlon (tesseramento Fitri + Body gara RaceSuite) €120
 - o Triathlon Fitri & Atletica leggera Fidal (tesseramento+Body Racesuit+Completino Running+Cuffia) €170
- Quote per tipologia d'iscrizione riservata al **RINNOVO Tesseramento** (Fidal €25 e Fitri €40) **€65**
 - o Completino Running nuova grafica €30
 - o Body Triathlon Racesuite €80
 - o Rinnovo completo tesseramento Fidal e Fitri più abbigliamento Triathlon e Running **€150**

Per gli atleti ai quali bisognerà effettuare trasferimento da altra società si precisa che il costo per tale operazione è di €20,00.

Pagamento in contanti o tramite bonifico bancario intestato a: **A.S.D. Terra dello sport**
CARIPARMA - Filiale di Pompei **IBAN IT83V0623040080000056923788**

- Certificato medico di idoneità all'attività agonistica specificando nel certificato la tipologia (triathlon e/o atletica) di attività che dovrà coprire l'intero anno agonistico (dal 1° Gennaio al 31/12).

Prendo atto che:

- Il tesseramento alle federazioni/enti di promozione sportiva dà diritto alla copertura assicurativa corrispondente;
- Gli atleti sprovvisti di certificato medico saranno interdetti a partecipare a gare di qualsiasi tipologia;
- Verrà consegnato, alla quota stabilita dal Direttivo, il materiale e l'abbigliamento tecnico in base alla tipologia d'iscrizione, e alla disponibilità del momento; come indicato nel regolamento, di cui ho preso visione.

In fede

Firma dell'atleta o di chi esercita la potestà paternale

Ai sensi dell'Art. 10 della L.31/12/1996, n. 675, si informa che i dati forniti all'atto dell'iscrizione verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento delle attività istituzionali e potranno essere divulgati con il consenso degli interessati senza limitazioni.

N.B. la mancata presentazione del consenso autorizza la società a non procedere al tesseramento.

Pompei, lì / / Firma

*TOP PLAYER = atleti che rientrano nelle prime 50 posizioni della classifica nazionale di categoria.

Continua a sostenere la tua squadra devolvendo il **5x1000** a: **A.S.D. Terra Dello Sport** - cod.fisc. **90085820638**