



Via Rancaglia, 30 - 47899 Serravalle - Rep. San Marino. Email: federazione@rugbysanmarino.com

Domanda di Tesseramento Stagione Sportiva :/...../.....

 Nuovo Rinnovo Modifica DIRIGENTE SOCIO SOSTENITORE COLLABORATORE

Qualifica :

 ATLETA Maschio Femmina Sammarinese Estero

IL SOTTOSCRITTO (*)

Codice ISS (Codice Fiscale)

Cognome Nome

Nato a il/...../.....

Residente in Via n. Cod. Postale

Città Prov. Nazione

Cittadinanza Tessera FIR

Tel. Cellulare Email

(per i minorenni inserire i recapiti del genitore o di chi esercita la potestà)

(*) – Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Tesserato della Società Sportivacod.affiliata alla FSMR.

Io sottoscritto, dichiaro di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti della FSMR accettandone integralmente e in ogni sua parte, nessuna esclusa, il loro contenuto. Ricevuta l'informativa "Privacy e termini d'uso del Tesseramento FSMR" sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi e per gli effetti della Legge 23 maggio 1995 n.70 che regola la raccolta informatizzata dei dati personali, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti il tesseramento alla società siano comunicati alla FSMR affinché li tratti nella misura necessaria allo svolgimento delle funzioni istituzionali. Autorizzo a titolo gratuito e senza limiti di tempo l'utilizzo, la conservazione e la pubblicazione di proprie immagini e foto sugli stampati, sui siti e social network istituzionali della FSMR ed in articoli di stampa ad esclusivo scopo promozionale e pubblicitario in ambito sportivo.

.....
(Firma obbligatoria del richiedente o di chi esercita la potestà se minorenne)

Il sottoscritto, firmando il presente documento, riconosce di aver letto, compreso ed accettato integralmente le normative statuali sulla tutela sanitaria delle attività sportive e della lotta contro il doping, i regolamenti e le disposizioni emanate da WADA e dal CONS, in particolare il Codice Mondiale Antidoping - Regolamento del Comitato Permanente Antidoping della Repubblica di San Marino del Gennaio 2009, dichiara di essere consapevole che la partecipazione all'attività sportiva è subordinata al conseguimento della idoneità alla pratica sportiva, ai sensi della normativa vigente sulla tutela sanitaria e sulla lotta al doping.

.....
(Firma obbligatoria del richiedente o di chi esercita la potestà se minorenne)

Io sottoscritto rappresentante legale della suddetta Società per la quale il giocatore intende tesserarsi dichiaro autentiche le firme, che tutti i dati riportati nella presente richiesta sono veritieri e che l'atleta è in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità specifica allo sport agonistico, conservata agli atti della Società.

San Marino, il/...../.....

.....
(Firma del Presidente della Società)

Timbro della Società
