

**MODULO DI TESSERAMENTO ATLETI O VARIAZIONE DATI****SOCIETA'** \_\_\_\_\_ **Cod. Soc.** \_\_\_\_\_

\*Cognome: \_\_\_\_\_

\*Nome: \_\_\_\_\_

\*Data di nascita: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\*Luogo di nascita: \_\_\_\_\_

\*Comune di nascita: \_\_\_\_\_

\*Provincia di nascita: \_\_\_\_\_ \*Sesso: (M) / (F)

\*Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Partita IVA: \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

**Residenza**

Indirizzo: \_\_\_\_\_ n.civico: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Stato: \_\_\_\_\_

**Domicilio se diverso da residenza**

Indirizzo: \_\_\_\_\_ n.civico: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Stato: \_\_\_\_\_

**Altri dati**

Tel.: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**\*Dati atleta:**
 **Agonista**    Disciplina:   Nuoto   Pallanuoto   Tuffi   Sincronizzato   Salvamento    Vincolo:   Provvisorio / Definitivo  
 **Master**    Disciplina:   Nuoto   Pallanuoto  
 **Propaganda**

_____ Firma dell'atleta o di chi esercita la patria potestà (per i minori)	_____ (In caso di minore indicare in stampatello nome e cognome di chi esercita la patria potestà)
---	---

- In caso di nuovo tesseramento allegare certificato di nascita o autocertificazione del genitore e numero 2 foto formato tessera con riportato sul retro nome e cognome

- In caso di conferma tesseramento allegare numero 2 foto formato tessera con riportato sul retro nome e cognome

<b>Si dichiara 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 così come prevista dalla vigente normativa sanitaria riportata nella circolare normativa F.I.N.</b>
--

_____ Timbro e Firma del Presidente della Società
--

**N.B. Si prega di compilare in modo leggibile ed in stampatello****I campi indicati con l'asterisco sono obbligatori**