

**DOMANDA DI TESSERAMENTO MASTER FIN - Rev. 0 del 10/10/2019**

IMPIANTO:

SOCIETA' UISP:

Spett.le  
 SO.GE.SE. S.C.S.D.  
 Via del Pilastro, 4  
 40127 Bologna  
 CF/PI 00572190379



WWW.SOGESE.COM

Il/La sottoscritt nat a il

C.F. Sogese card si n°

Residente in Via n°

CAP Prov. Cell.

**\* E-mail**

**Essendo in possesso dei requisiti per l'ammissione, chiede di essere tesserato per l'attività Master FIN SOGESE SCSD - Per l'anno sportivo 2019/2020 per l'attività di:**

FIN Nuoto  FIN Nuoto in acque libere  FIN Salvamento

E' già stato tesserato FIN con tessera n° \_\_\_\_\_

**Aderisce a:**

Adesione semplice (1)  Pacchetto Plus (2)  Pacchetto Master

(1) Obbligatoria (2) Solo per tesserati Società UISP

Taglia per la polo della divisa (S-M-L-XL): 

Si allegano:

- 1) Foto per documento in formato digitale (JPG - PNG)
- 2) Copia documento di identità
- 3) Certificato medico d'idoneità sportiva agonistica in corso di validità in originale o copia conforme

I documenti devono essere consegnati in Reception impianto Sportivo o inviati via mail a:

[tesseramentosogese@gmail.com](mailto:tesseramentosogese@gmail.com)

Luogo: Data: Firma:

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR 679/2016 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" e autorizzo il loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali. Autorizzo anche che i dati riguardanti la richiesta di tesseramento siano comunicati all'Ente di Promozione e/o alla Federazione sportiva a cui la Cooperativa Sportiva è affiliata e a cui comunicherà la richiesta di tesseramento e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge. La Cooperativa Sportiva non richiede il consenso espresso del trattamento del dato secondo l'Art. 6 del suddetto GDPR, comma b) "Il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso". Informativa Privacy su [www.sogese.com](http://www.sogese.com).*

Luogo: Data: Firma:

**Per effetto del tesseramento l'atleta accetta e sottoscrive il regolamento sul retro della presente domanda.**

## REGOLAMENTO ALLEGATO ALLA DOMANDA DI TESSERAMENTO MASTER FIN 2019/20

L'Atleta \_\_\_\_\_ dichiara di conoscere le condizioni di iscrizione a SO.GE.SE. S.C.S.D. MASTER FIN che disciplinano la stagione 2019-2020, di accettarlo integralmente e di impegnarsi a fare quanto nelle proprie possibilità per il raggiungimento degli scopi sociali di SOGESE SCSD. Dichiara di osservare i principi di lealtà, probità e sportività secondo i canoni di correttezza e delle regole sportive e di non far uso di sostanze o di metodi che alterano le naturali prestazioni e/o condizioni fisiche. Si impegna inoltre:

- a partecipare ad almeno due manifestazioni per effettuare tre diverse gare/distanze utili alla classifica Master FIN nazionale a squadre;
- a rispettare le Norme Federali FIN per ogni adempimento previsto per il tesseramento e per la partecipazione alle gare;
- a fare uso, alle manifestazioni, della divisa e della cuffia sociale con particolare riferimento ai protocolli, alle gare ed alle premiazioni.

Dichiarazione di utilizzo di medicinali e/o prodotti ad uso terapeutico non consentiti dalla WADA (agenzia mondiale antidoping):

SI' NE FACCIO USO (vedi nota bene)

NO, NON NE FACCIO USO

**NOTA BENE:** In caso di utilizzo di medicinali e prodotti per fini terapeutici non ammessi dalla WADA, sarà **cura dell'atleta** inviare la necessaria documentazione per l'esenzione ai fini terapeutici (TUE) agli enti preposti e una copia verrà consegnata anche a SOGESE SCSD. [tesseramentosogese@gmail.com](mailto:tesseramentosogese@gmail.com)  
La modulistica per la richiesta della TUE e la normativa è disponibile sul sito CONI [www.coni.it](http://www.coni.it) nella sezione "Attività istituzionale > Antidoping".

Luogo:

Data:

Firma:

---