



P.I.: 08427291219  
 Segreteria Nazionale: Corso Umberto I° 326,  
 Casalnuovo di Napoli (NA).  
 80013  
 Contatti: [idfitaly@gmail.com](mailto:idfitaly@gmail.com) – Tel 081-18824966

**Membership Libretto Gara IDF (SOLO , DUO )**  
**Comprendivo di Tessera Assicurativa**

Anno 2020-2021

Associazione o Società: \_\_\_\_\_

Nuovo	<input type="text"/>		
Rinnovo	<input type="text"/>	N° Libretto	<input type="text"/>

COGNOME	<input type="text"/>
NOME	<input type="text"/>
DATA DI NASCITA	<input type="text"/>
LUOGO DI NASCITA	<input type="text"/>
PROVINCIA	<input type="text"/>
INDIRIZZO	<input type="text"/>
CITTA'	<input type="text"/>
TELEFONO	<input type="text"/>
EMAIL	<input type="text"/>

Livello:

<b>SOLO &amp; DUO</b>	<b>Livello 1</b>	<b>Livello 2</b>	<b>Livello 3</b>	<b>Livello 4</b>	<b>Livello 5</b>
-----------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------

In qualità di legale responsabile dell'Asa di appartenenza di questa coppia, il sottoscritto dichiara di aver provveduto a formalizzare la posizione sanitaria degli atleti di cui sopra elencati. E dichiara che si è scelto come Ente di promozione sportiva riconosciuta dal CONI, MSP ITALIA. Dichiara inoltre, di consentire, ai sensi della legge 675/96 (riservatezza dei dati personali), al trattamento dei dati personali nello svolgimento del rapporto associativo. Tale trattamento sarà improntato a principi di correttezza e trasparenza. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti salvo alle compagnie assicuratrici, all'EPS ed al CONI e potranno essere utilizzati per l'invio di corrispondenze. Ricordando In ogni momento sarà possibile chiedere la modifica o la cancellazione dei dati. Le tessere Ass. saranno attive dopo 120 ORE dal versamento.

Data & Luogo \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante \_\_\_\_\_