TESSERAMENTO GIOVANI
(12 – 19 anni)

FITRI Federazione Italiana Triathlon

ANNO 2026

Società **ASD TRI TEAM SAVIGLIANO**

Il sottoscritto_____ **sesso** |__|

nato a _____ **Prov** |__|__| **il** _____/_____/_____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residente in V/P.zza_____n. _____**C.A.P.** |__|__|__|__|__|

Città _____ **Prov** |__|__| **Tel**_____/_____

Società di provenienza se trasferito _____

Richiede il tesseramento alla FITri in qualità di Atleta ☐ Ragazzi ☐ Youth A - ☐ Youth B - ☐ Junior

Firma

_____

Se minore degli anni 18 deve essere apposta la firma degli esercenti la potestà

Firma di entrambi gli esercenti la potestà genitoriale

_____ _____

NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Il genitore unico firmatario:

_____

Il sottoscritto in qualità di Presidente della Società dichiara che l'atleta di cui è stato richiesto il tesseramento nel presente modulo, sottoposto alla visita medica prescritta dalle vigenti norme sanitarie sportive, é stato dichiarato idonei all'attività sportiva, e che il certificato medico agonistico, è depositato presso la Società.

_____li, _____/_____/_____

Il Presidente

AVVERTENZE

La presente richiesta dovrà essere compilata per intero ed in modo leggibile

Non saranno inoltre accettate richieste di Tesseramento che non siano su Modulo Federale.
Si ricorda che per i minorenni il modulo, dovrà essere firmato dagli esercenti la patria potestà pena il mancato tesseramento dell'atleta

ESTREMI BANCARI
A.S.D. Tri Team Savigliano
BANCA di Caraglio
Agenzia SAVIGLIANO

IBAN: IT56 P 08439 46850 00027 0100250

TESSERAMENTO GIOVANI
(12 – 19 anni)

FITRI Federazione Italiana Triathlon

ANNO 2026

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto _____, C.F. _____, - (qualora sia minore di 18 anni il genitore o la persona esercente la potestà genitoriale in nome e per conto del minore) NOME COGNOME C.F. _____, presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale sulla protezione dei dati n. 2016/679 (General Data Protection Regulation – GDPR) del 6 dicembre 2019, per il tesseramento alla Federazione Italiana Triathlon ai sensi del Titolo II dello Statuto e del Capo VI del Regolamento Organico, consultabile e scaricabile sul sito FITRI www.fitri.it nella sezione "download/privacy" (di seguito, "Informativa"), che dichiara di conoscere integralmente,

DICHIARA

1) di aver liberamente fornito i propri dati personali unitamente ai dati della ASD e, relativamente ai trattamenti che si rendano necessari nell'ambito delle attività ordinarie di FITRI di cui all'art. III dell'Informativa pubblicata sul sito Web al link http://www.fitri.it/download/category/67-privacy.html

☐ ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO

2) di aver liberamente fornito i propri dati personali unitamente ai dati della ASD e, relativamente ai trattamenti che si rendano necessari nell'ambito delle attività commerciali e promozionali di FITRI di cui all'art. III, lett. g) dell'Informativa pubblicata sul nostro sito al seguente link http://www.fitri.it/download/category/67-privacy.html

☐ ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO ☐ NEGA IL PROPRIO CONSENSO

3) di aver liberamente fornito i propri dati personali unitamente ai dati della ASD e, relativamente ai trattamenti che si rendano necessari nell'ambito delle attività commerciali e promozionali dei Partners di FITRI di cui all'art. III, lett. h) dell'Informativa pubblicata sul nostro sito al seguente link http://www.fitri.it/download/category/67-privacy.html

☐ ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO ☐ NEGA IL PROPRIO CONSENSO

N.B. la mancata presentazione del consenso ai dati personali (punto 1) autorizza la FITri a non procedere all'affiliazione. Il consenso ai dati di cui ai punti 2) e 3) è facoltativo. Pertanto l'eventuale diniego del consenso al trattamento dei dati personali non influirà sul completamento della procedura di tesseramento)

Firma

_____

Per i minori di 16 anni
FIRMA degli esercenti la potestà genitoriale _____ _____

NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE
Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Il genitore unico firmatario:

_____