



Per la compilazione l'Associazione sportiva, la Società sportiva, il Circolo culturale sportivo, deve:

- riempire, in ogni parte, le caselle relative ai dati anagrafici del tesserato;
- barrare la casella relativa al "tipo di tessera":
 AT, per gli atleti che praticano discipline o attività sportive
 SO, per i non atleti che non praticano sport;
- indicare per le tessere **AT** le discipline sportive (sino ad un massimo di 4) o le attività sportive (solo 1) praticate, consultando l'elenco delle discipline e delle attività sportive previste, con i relativi codici;
- indicare per le tessere **SO** la qualifica o le qualifiche rivestite consultando l'elenco

- delle qualifiche previste, con i relativi codici;
- per coloro che praticano attività sportiva e contemporaneamente rivestono delle qualifiche associative ai vari livelli, bisogna barrare la casella **AT** e indicare, nelle caselle previste, gli sport praticati e le qualifiche rivestite;
- far apporre al tesserato, di proprio pugno, la data e la firma;
- far firmare il Mod. 2/T al presidente dell'Associazione sportiva, della Società sportiva, del Circolo culturale sportivo, e conservare copia presso la propria sede per almeno 5 anni.

Tipo di tessera richiesta: **AT** **SO**

_____ (cognome) _____ (nome) **M** **F** (sesso)

_____ (data di nascita) _____ (luogo di nascita) _____ (via) _____ (n°)

_____ (cap) _____ (comune o località) _____ (prov.) _____ (tel.) _____ (qualifica CSI) _____ 1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 (sport praticati)

Con la propria firma si richiede di essere tesserati al CSI e si dichiara di aver preso visione dell'informativa ex. Art. 13 D. Lgs 196.2003 disponibile presso il Comitato territoriale o sul sito internet www.csi-net.it della Presidenza nazionale e autorizza il relativo trattamento dei dati.

Data _____ Firma del tesserato _____ (da apporsi di proprio pugno da parte del tesserato)

Tipo di tessera richiesta: **AT** **SO**

_____ (cognome) _____ (nome) **M** **F** (sesso)

_____ (data di nascita) _____ (luogo di nascita) _____ (via) _____ (n°)

_____ (cap) _____ (comune o località) _____ (prov.) _____ (tel.) _____ (qualifica CSI) _____ 1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 (sport praticati)

Con la propria firma si richiede di essere tesserati al CSI e si dichiara di aver preso visione dell'informativa ex. Art. 13 D. Lgs 196.2003 disponibile presso il Comitato territoriale o sul sito internet www.csi-net.it della Presidenza nazionale e autorizza il relativo trattamento dei dati.

Data _____ Firma del tesserato _____ (da apporsi di proprio pugno da parte del tesserato)

Tipo di tessera richiesta: **AT** **SO**

_____ (cognome) _____ (nome) **M** **F** (sesso)

_____ (data di nascita) _____ (luogo di nascita) _____ (via) _____ (n°)

_____ (cap) _____ (comune o località) _____ (prov.) _____ (tel.) _____ (qualifica CSI) _____ 1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 (sport praticati)

Con la propria firma si richiede di essere tesserati al CSI e si dichiara di aver preso visione dell'informativa ex. Art. 13 D. Lgs 196.2003 disponibile presso il Comitato territoriale o sul sito internet www.csi-net.it della Presidenza nazionale e autorizza il relativo trattamento dei dati.

Data _____ Firma del tesserato _____ (da apporsi di proprio pugno da parte del tesserato)

Tipo di tessera richiesta: **AT** **SO**

_____ (cognome) _____ (nome) **M** **F** (sesso)

_____ (data di nascita) _____ (luogo di nascita) _____ (via) _____ (n°)

_____ (cap) _____ (comune o località) _____ (prov.) _____ (tel.) _____ (qualifica CSI) _____ 1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 (sport praticati)

Con la propria firma si richiede di essere tesserati al CSI e si dichiara di aver preso visione dell'informativa ex. Art. 13 D. Lgs 196.2003 disponibile presso il Comitato territoriale o sul sito internet www.csi-net.it della Presidenza nazionale e autorizza il relativo trattamento dei dati.

Data _____ Firma del tesserato _____ (da apporsi di proprio pugno da parte del tesserato)

Tipo di tessera richiesta: **AT** **SO**

_____ (cognome) _____ (nome) **M** **F** (sesso)

_____ (data di nascita) _____ (luogo di nascita) _____ (via) _____ (n°)

_____ (cap) _____ (comune o località) _____ (prov.) _____ (tel.) _____ (qualifica CSI) _____ 1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 (sport praticati)

Con la propria firma si richiede di essere tesserati al CSI e si dichiara di aver preso visione dell'informativa ex. Art. 13 D. Lgs 196.2003 disponibile presso il Comitato territoriale o sul sito internet www.csi-net.it della Presidenza nazionale e autorizza il relativo trattamento dei dati.

Data _____ Firma del tesserato _____ (da apporsi di proprio pugno da parte del tesserato)

Il sottoscritto presidente dell'Associazione sportiva, Società sportiva, Circolo culturale sportivo, a conoscenza delle norme relative al tesseramento e all'assicurazione stipulata dal CSI per i suoi tesserati, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati indicati sono veritieri. Dichiara, inoltre, che agli atti della Società sportiva è conservata la documentazione prevista dalla vigente normativa in tema di tutela sanitaria dell'attività sportiva e che per gli atleti minorenni vi è il consenso di chi esercita la potestà genitoriale.

Il Presidente _____ (firma autografa)

RISERVATO AL COMITATO CSI
Validità dal _____ 