

ANNO 2024 – CLUB 64 A.S.D. – DOMANDA DI TESSERAMENTO

| |
|--|
| Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ |
| residente in via/p.za _____ Cap _____ Comune _____ |
| Prov. _____ Tel. _____ email _____ Cittadinanza _____ |
| Categoria FSI (al 01/01/2024) _____ Codice Fiscale _____ |

CHIEDE, VERSANDO LA RELATIVA QUOTA,

- di essere ammesso/a a far parte del CLUB 64 A.S.D. per l'anno 2024 in qualità di Socio/a.
 di essere confermato/a Socio/a del CLUB 64 A.S.D. per l'anno 2024.

Confermando di avere preso visione:

- dello Statuto Sociale del Club 64 A.S.D.

| | | | |
|---|---|-------|--------------------------|
| Quota Iscrizione Club 64 | € | 25,00 | <input type="checkbox"/> |
| Quota Iscrizione Club 64 Ridotta (U16, 1 ^a iscrizione e/o altri fratelli/sorelle iscritti) | € | 10,00 | <input type="checkbox"/> |

Di sottoscrivere / rinnovare

| | | | |
|---|---|-------|--------------------------|
| Tessera Polisportiva S. Faustino (adulti maggiorenni) | € | 40,00 | <input type="checkbox"/> |
| Tessera Polisportiva S. Faustino (minorenni U18) | € | 25,00 | <input type="checkbox"/> |
| Tessera ARCI 2024 | € | 10,00 | <input type="checkbox"/> |

Di sottoscrivere / rinnovare

| | | | |
|--|---|-------|--------------------------|
| Tessera Agonistica FSI (nati fino al 2005, valida per tutti i tornei omologati FSI / FIDE) | € | 48,00 | <input type="checkbox"/> |
| Tessera Ordinaria FSI (nati fino al 2005, solo rapid/blitz omologati e CIS Serie Promozione) | € | 28,00 | <input type="checkbox"/> |
| Tessera Ordinaria Ridotta FSI (nati fino al 2005, solo per 1 ^a iscrizione alla FSI) | € | 14,00 | <input type="checkbox"/> |
| Integrazione Tessera FSI da Ordinaria ad Agonistica | € | 28,00 | <input type="checkbox"/> |
| Tessera Junior Agonistica FSI (nati dal 2006 in poi, categoria 3N o superiore, tutti i tornei) | € | 20,00 | <input type="checkbox"/> |
| Tessera Junior FSI (nati dal 2006 in poi, non classificati NC, tutti i tornei) | € | 10,00 | <input type="checkbox"/> |
| Tessera Junior Ridotta FSI (nati dal 2006 in poi, non classificati NC, 1 ^a iscrizione alla FSI) | € | 3,00 | <input type="checkbox"/> |
| Tessera Istruttore di base SNAQ (tesserato/a anche come giocatore) | € | 22,00 | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|---------------|---|--|--|
| TOTALE | € | | |
|---------------|---|--|--|

Firmando il presente documento, riconosco di aver letto, compreso e accettato integralmente le normative statuali sulla tutela sanitaria delle attività sportive e sulla lotta contro il doping, le disposizioni emanate da WADA, CONI e Federazione Scacchistica Italiana in materia, nonché l'informativa ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 – Codice in materia di protezione dei dati personali – consolidato con la legge 26 febbraio 2004, n. 45 di conversione, ai fini della "partecipazione" all'attività sportiva.

Dichiaro, inoltre, di autorizzare il trattamento dei dati forniti ai fini della "partecipazione" all'attività sportiva e che l'effettiva partecipazione alla stessa è subordinata al conseguimento dell'idoneità alla pratica sportiva, ai sensi della normativa sulla tutela sanitaria e sulla lotta al doping.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, nonché all'eventuale comunicazione e diffusione dei dati stessi e della propria immagine per i fini previsti dallo Statuto Sociale.

Modena, li _____

Firma* _____

*l'iscrizione dei minorenni deve essere firmata da un genitore o da chi ne fa le veci, compilando il modulo anche sul retro.

CLUB 64 A.S.D. - CIRCOLO SCACCHI AFFILIATO FSI/CONI - VIA WILIGELMO 72 - 41124 MODENA

RICEVUTA

Si dichiara che il/La Sig. _____ ha versato la somma totale di € _____,00

a fronte della seguente Domanda di Tesseramento per l'Anno 2024:

- Quota Club 64 Quota Club 64 Rid. T. Polisportiva adulti T. Polisportiva U18 T. ARCI
 T.Agon. T.Ord. T.Ord.Rid. Integraz.TO/TA T.Jun.Agon. T.Jun. T.Jun.Rid. T.Istruttore

Modena, li _____

p. Il Presidente _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il _____ residente a _____ CAP _____ Prov. _____
via/p.za _____ n. _____
Codice Fiscale _____
n. telefono _____ email _____
in qualità di: ___ genitore ___ tutore

CHIEDE L'AMMISSIONE A SOCIO DEL CLUB 64 A.S.D. MODENA

del minore _____

Il genitore/tutore esercita – in nome e per conto del minore – il diritto di voto all'interno delle assemblee associative.