



A.S.D. GRUPPO PODISTICO BELLINZAGO LOMBARDO

Via Malenza, 6 – 20060 Bellinzago Lombardo (MI) www.gpbellinzago.com

Recapiti telefonici: Girelli Luca 3351255163 – Mapelli Mario 3299057214

MODULO DI ISCRIZIONE ANNO 2019

- QUOTA ASSOCIATIVA (obbligatoria) 22,00 EURO
- TESSERA F.I.A.S.P. (obbligatoria) 8,00 EURO

DATI ATLETA

Cognome e Nome
Indirizzo
Città
Data di Nascita
Luogo di Nascita
Recapiti Telefonici Fisso Cellulare
Codice Fiscale
Indirizzo e-mail

IMPORTANTE

Con l'iscrizione si accetta quanto iscritto dalla statuto associativo in vigore, pubblicato sul sito www.gpbellinzago.com

1. I soci devono presentare annualmente il certificato medico di "buona salute"
2. L'iscrizione a "A.S.D. Gruppo Podistico Bellinzago Lombardo" comporta il **tesseramento obbligatorio F.I.A.S.P.** che garantisce la **copertura assicurativa anti-infortunistica nominativa** alle gare omologate F.I.A.S.P. e la possibilità di partecipare ai concorsi F.I.A.S.P./IVV chilometrici e di presenza (facendo vidimare il proprio biglietto ai controlli durante la gara). In caso di infortunio in gara, fare subito denuncia presso gli addetti F.I.A.S.P. sempre presenti all'arrivo;
3. **Tesseramento obbligatorio F.I.A.S.P. A PAGAMENTO PER TUTTI**
4. Con la firma del presente modulo, anche in **mancanza di presentazione del certificato medico** (agonistico o di buona salute) **dichiara, con l'iscrizione, la propria idoneità fisica** ai sensi del D.M. 18/02/82 e 28/02/83 sulla tutela sanitaria delle attività sportive, sollevando la società "A.S.D. Gruppo Podistico Bellinzago Lombardo" da ogni responsabilità sia civile che penale;
5. Tutela dei dati personali: ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 (Testo Unico della Privacy) si informa che i dati raccolti nel presente modulo saranno utilizzati solo per l'iscrizione annuale a "A.S.D. Gruppo Podistico Bellinzago Lombardo", per formare l'elenco dei partecipanti alle diverse manifestazioni e l'archivio storico della società. I dati personali saranno trattati nel rispetto della legge 675/96
6. Per avere la tessera F.I.D.A.L. è **OBBLIGATORIO** sostenere la visita medico sportiva per l'idoneità agonistica ad atletica leggera ed assicurare alla società almeno 3 corse F.I.D.A.L. disputate durante l'anno.

Data _____

Firma _____

AUTODICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a acconsente che il proprio nome e la propria immagine vengano pubblicati sul sito www.gpbellinzago.com

Data _____

Firma _____