

(copia per l'atleta)

Modulo richiesta tesseramento giornaliero per partecipazione a gare podistiche				
			<b>RISERVATO ALL'ATLETA</b>	
			Il sottoscritto _____ dichiara di essere in regola con le disposizioni vigenti, in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità prevista per l'atletica leggera, conservata agli atti della società (D.M. 18/02/1982).	
			<b>DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO</b>	
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			TIPO	NUMERO
			_____ (firma)	
			<b>RISERVATO ALLA SOCIETA' ORGANIZZATRICE</b>	
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			_____ data (gg/mm/aaaa) <span style="float: right;">timbro e firma</span>	
cognome _____ nome _____ sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				
/ / data di nascita (gg/mm/aaaa) luogo _____ cittadinanza _____				
residenza: via/piazza _____ civico _____ c.a.p. _____ città _____ prov. _____				
telefono abitazione _____ cellulare _____ e-mail _____				
Dichiaro altresì di essere a conoscenza che i miei dati personali saranno trattati ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 e saranno pertanto utilizzati nella misura necessaria per l'elaborazione delle classifiche della:  <p style="text-align: center;">"Invernalissima 2010"</p>				
Data _____ Firma _____				



(copia per la società organizzatrice)

Modulo richiesta tesseramento giornaliero per partecipazione a gare podistiche				
			<b>RISERVATO ALL'ATLETA</b>	
			Il sottoscritto _____ dichiara di essere in regola con le disposizioni vigenti, in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità prevista per l'atletica leggera, conservata agli atti della società (D.M. 18/02/1982).	
			<b>DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO</b>	
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			TIPO	NUMERO
			_____ (firma)	
			<b>RISERVATO ALLA SOCIETA' ORGANIZZATRICE</b>	
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
			_____ data (gg/mm/aaaa) <span style="float: right;">timbro e firma</span>	
cognome _____ nome _____ sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				
/ / data di nascita (gg/mm/aaaa) luogo _____ cittadinanza _____				
residenza: via/piazza _____ civico _____ c.a.p. _____ città _____ prov. _____				
telefono abitazione _____ cellulare _____ e-mail _____				
Dichiaro altresì di essere a conoscenza che i miei dati personali saranno trattati ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 e saranno pertanto utilizzati nella misura necessaria per l'elaborazione delle classifiche della:  <p style="text-align: center;">"Invernalissima 2010"</p>				
Data _____ Firma _____				