



# TIBUR BIKE TEAM

ASD Tibur Bike Team – Via Dea Bona 6 – Tivoli (RM) – Cell: 3934336835 / 3928860468

## MODULO TESSERAMENTO 2022 ATLETI MINORENNI

<b>DATI DEL GENITORE (*obbligatori)</b> NOME E COGNOME* :	
NATO/A A* : IL*	
RESIDENTE IN* (VIA, CAP, COMUNE E PROVINCIA)	
TELEFONO FISSO CELLULARE EMAIL	
CODICE FISCALE	

<b>DATI DEL FIGLIO MINORE (*obbligatori)</b> NOME E COGNOME*	
NATO/A A* IL*	

**Chiede di essere tesserato per l'anno 2022 con la Federazione Ciclistica Italiana (FCI) per l'attività di:** ○ JUNIOR SPORT 1° anno – 17 anni ( € 45,00) (richiesto certificato medico Agonistico) ○ ALLIEVO – 15/16 anni ( € 30,00) (richiesto certificato medico Agonistico) ○ ESORDIENTE – 13/14 ( € 30,00) (richiesto certificato medico Agonistico) ○ GIOVANISSIMI – da 7 a 12 anni ( € 25,00) (richiesto certificato medico Agonistico/non Agonistico) ○ PROMOZIONE GIOVANILE – da 5 a 15 anni (con esclusione a partecipare a gare) ( € 15,00) (richiesto certificato medico Agonistico/non Agonistico)

Attenzione: Per il tesseramento presso il CSI Comitato Sportivo Italiano si fa riferimento alla modulistica per adulti.



# TIBUR BIKE TEAM

ASD Tibur Bike Team – Via Dea Bona 6 – Tivoli (RM) – Cell: 3934336835 / 3928860468

**Con la sottoscrizione del presente modulo il/la sottoscritto/a dichiara per se stesso/a e per conto del/della proprio/a figlia :** - di accettare e rispettare i regolamenti dell'Associazione;

- di partecipare attivamente all'attività dell'Associazione nelle forme stabilite dai regolamenti;  
- di impegnarsi al pagamento relativo al tesseramento sopra richiesto in contanti o tramite bonifico bancario intestato a: ASD TIBUR BIKE TEAM IBAN: **IT59 PO 5387 3945 10000 35216 883** – Banca **BPER Banca** ;

- di inviare all'indirizzo di posta elettronica [asdtiburbiketeam@gmail.com](mailto:asdtiburbiketeam@gmail.com) copia digitale in formato Jpeg del documento d'identità fronte retro e di una foto tessera dell'iscritto;  
- di presentare certificato medico agonistico/non agonistico in originale o conforme all'originale dell'iscritto  
- di partecipare a competizioni organizzate solo se in possesso di apposita certificazione medica per la pratica sportiva agonistica/non agonistica in corso di validità che attesti il proprio stato d'idoneità alla pratica agonistica della mountain bike od alla pratica non agonistica in base al tipo di tesseramento richiesto (l'originale del certificato o copia conforme dello stesso va consegnato in sede);  
- che il minore risulta in stato di buona salute e non presenta qualsiasi tipo di controindicazione psico-fisica alla pratica dello sport del ciclismo. A tal proposito si impegna a darne sempre tempestiva comunicazione all'Associazione che potrà autorizzare o meno il proseguo della pratica sportiva;

- di essere a conoscenza che il proprio figlio potrebbe trovarsi per esigenze sportive nelle seguenti situazioni: correre su terreni/superfici irregolari che comportano la possibilità di cadere a terra, scivolare a causa del terreno/superficie fangosa, umida o sdruciolevole;
- di concedere alla ASD TIBUR BIKE TEAM, in via gratuita e nell'ampiezza massima consentita dalla legge, l'autorizzazione a riprendere con videocamera e/o macchina fotografica il minore in occasione di tutte le attività organizzate dall'Associazione. Accetta inoltre che tali immagini possano essere esposte e/o riprese, con piena libertà di utilizzazione su qualsiasi supporto utilizzato per la fissazione di tale immagine (es. audio, video, foto, filmati, supporti multimediali, supporti digitali, riprese televisive, supporti magnetici), oltre alla diffusione sul sito internet di proprietà dell'Associazione [www.asdtiburbike.it](http://www.asdtiburbike.it).
- Dichiara di impegnarsi al versamento della quota di iscrizione annuale che per il 2022 è fissata in **TIPO TESSERA SCELTA**

**€**

+ **PREZZO COMPLETO ESTIVO** ( maglia + salopette) pari a **70 ,00 €** ( entro e non oltre il 15 Dicembre) effettuando il pagamento in contanti o tramite bonifico bancario intestato a: ASD TIBUR BIKE TEAM IBAN:

- **IT59 P0 5387 3945 10000 35216 883** – Banca **BPER Banca**; ed alla presentazione del certificato medico per il tesseramento qualora scaduto.
- Dichiara che la taglia della propria divisa estiva è: XXS – XS - S - M - L



**TIBUR BIKE TEAM**

ASD Tibur Bike Team – Via Dea Bona 6 – Tivoli (RM) – Cell: 3934336835 / 3928860468

Tivoli, ..... Firma .....

**Privacy – trattamento dati personali**

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari.

Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo.

*Tivoli*, ..... *Firma* .....