



## MODULO TESSERAMENTO ATLETA T-A

Io sottoscritto/a.....Cod. Fiscale.....

Nato/a il .....Comune o Stato Estero:.....Prov:.....

Residente a:.....Prov:.....

Indirizzo:.....n°.....

Nazionalità:.....Doc.....n°.....Rilasciato da.....

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e mendaci (art.26 legge 15/68 e art. 489)

### CHIEDE

Di tesserarsi alla FIDAF tramite la società .....Codice Fidaf : T0.....

### DICHIARA

Di essere a conoscenza dello statuto Fidaf e di accettare le normative vigenti ed il regolamento ; accettandone in ogni sua parte il loro contenuto ed in particolare, delle norme relative al vincolo di tesseramento ed alla clausola compromissoria

In Fede

Firma dell'atleta.....

.....  
(se minore apporre la firma dell'avente patria potestà)

### IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA' DICHIARA

Autentiche le firme, che tutti i dati riportati nella presente richiesta di tesseramento sono veritieri e che l'atleta è in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità specifica allo sport agonistico, conservata in originale negli atti della Società (D.M. 18/2/1982)

Il Presidente.....

Timbro

.....li ...../...../201.....

(Luogo e Data)

**FIDAF – Federazione Italiana di American Football**

Sede Legale: Piazza Lauro de Bosis 15 -00135 Roma

Codice Fiscale/P.Iva: 05104940829 - e-mail: info@fidaf.org



DISCIPLINA SPORTIVA  
ASSOCIATA RICONOSCIUTA  
DAL CONI