

Per l'anno scolastico 2010/11 questa associazione organizza i "Corsi di avviamento all'atletica leggera" in collaborazione del Comune di Cles – Assessorato allo Sport –. Le lezioni avranno inizio **LUNEDI' 18 OTTOBRE 2010** presso il Centro per lo Sport e il Tempo Libero di Cles. Presso questa struttura si svolgeranno tutte le lezioni che si concluderanno nel mese di giugno 2011, con il seguente programma:

BABY (4/5anni) - ESORDIENTI (6/11) – RAGAZZI (12/13) CADETTI (14/15 anni)

Lunedì, Mercoledì e Venerdì 17.00 – 19.00

I corsi saranno tenuti da allenatori qualificati in forza alla nostra Società. Allo scopo di non creare gruppi troppo numerosi sarà data la precedenza a chi ha già frequentato le lezioni lo scorso anno. Sarà nostro impegno comunque di assicurare la partecipazione a tutti coloro che sono interessati.

Il costo è quantificato in euro 80 (per 1 giorno/ora) e euro 150 (2 giorni/ore). (Per i residenti nei Comuni di Cles e Tuenno la quota è di Euro 70 e 140) Ricordiamo che la quota oltre a coprire il costo degli allenatori e dell'affitto dell'impianto sportivo, dà diritto al tesseramento sociale e federale, all'assicurazione ed alla possibilità di partecipare alle gare in calendario FIDAL. **CODICE IBAN:IT 06 B 08282 34670 00001003892.**

A tutti i partecipanti sarà consegnata la maglietta della Società. Fino alla fine di novembre p.v. sarà possibile iscriversi chiamando il numero 338 8178329.

A tutti gli atleti/e viene richiesto obbligatoriamente il certificato medico di idoneità generica che viene rilasciato dal medico di famiglia.

Cles, 4 ottobre 2010

LA DIREZIONE
(Malfatti Walter)

F.I.D.A.L. - FEDERAZIONE ITALIANA DI ATLETICA LEGGERA - Richiesta di Tesseramento													
					AMA	ESO	RAG	CAD	ALL	JUN	PRO	SEN	MAS
					categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)								
					società					codice FIDAL			
					<input type="checkbox"/> NUOVO TESSERATO <input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO _____ società di provenienza <input type="checkbox"/> DUPLICATO								
					data di primo tesseramento alla attuale società di appartenenza _____ (gg/mm/aaaa)								
					Il sottoscritto dichiara 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 prevista per la categoria di appartenenza, conservata agli atti della società (D.M. 18/02/1982).								
In relazione all'informativa fornita ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati personali riguardanti i tesserati verranno trattati dagli incaricati della Federazione Italiana di Atletica Leggera per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 1 a dell'informativa. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali della FIDAL, ivi compresa la diffusione, anche a mezzo stampa e televisione, delle informazioni relative alle competizioni organizzate ed agli esiti delle stesse. Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionali, la FIDAL si troverà costretta e non dar seguito alla richiesta di affiliazione/riaffiliazione. <input type="checkbox"/> Presto il consenso _____ Firma _____ <input type="checkbox"/> Non presto il consenso Si esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la FIDAL abbia rapporti di natura contrattuale (punto 1b dell'informativa), e da questi tratti nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti. <input type="checkbox"/> Presto il consenso _____ Firma _____ <input type="checkbox"/> Non presto il consenso Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto federale e dal Regolamento Organico Firma _____ Data _____													
cognome					nome					sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			
data di nascita (gg/mm/aaaa)			luogo		cittadinanza (per atleti stranieri)								
residenza: via/piazza		civico		c.a.p.		città		prov.					
codice fiscale					professione								
telefono abitazione			cellulare		e-mail								
firma dell'atleta o chi esercita la potestà parentelare													