



Sede: Viale 2 Giugno 115, 80146 Napoli  
Sito web: [www.podisticaillaghetto.it](http://www.podisticaillaghetto.it)  
e-mail: [postmaster@podisticaillaghetto.it](mailto:postmaster@podisticaillaghetto.it)

### RICHIESTA DI TESSERAMENTO CON AFFILIAZIONE FIDAL

Atleta \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Data scadenza del certificato medico sportivo per attività agonistica \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### IN CASO DI RICHIESTA DI TESSERAMENTO CON PROVENIENZA DA ALTRA SOCIETA' FIDAL NELL'ANNO PRECEDENTE

Numero tessera FIDAL \_\_\_\_\_

Denominazione e codice FIDAL Società di provenienza \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ESSERE TESSERATO PER L' ANNO \_\_\_\_\_ CON LA A.S.D PODISTICA IL LAGHETTO**

**Primo tesseramento**

**Rinnovo tesseramento**

**Cambio società**

Il costo per il rinnovo e nuovo tesseramento è di € 25,00 Il quale non comprende il costo della canotta obbligatoria.

Gli atleti provenienti da altre società, sempre tesserati FIDAL nell'anno precedente, per il trasferimento alla ASD Podistica Il Laghetto, dovranno versare una quota aggiuntiva di € 25,00 in ambito regionale e di € 50,00 in ambito nazionale.

#### DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITÀ

Con la presente io sottoscritto, tesserato con la A.S.D. PODISTICA IL LAGHETTO dichiaro di sollevare la suddetta associazione ed il Presidente da qualsiasi responsabilità derivante dalla mia partecipazione ad attività agonistiche con certificato medico sportivo non valido, scaduto o inesistente e da danni al sottoscritto medesimo, a terzi o ad animali e cose derivanti dalla pratica dell'attività sportiva sia durante la partecipazione a gare sia durante gli allenamenti.

Il sottoscritto dichiara inoltre di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto e regolamento interno della Podistica Il Laghetto.

Luogo e data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

#### Da allegare:

- Foto tipo tessera, in formato cartaceo o digitale (JPG) (in caso di primo tesseramento Fidal)
- **CERTIFICATO MEDICO** di idoneità all'attività sportiva agonistica (ATLETICA LEGGERA) valido, rilasciato per legge da un medico specialista in medicina dello sport ed autorizzato a certificare.

Il presente modulo e la relativa documentazione allegata, potrà essere consegnata direttamente a mano, ai nostri responsabili o inviata via mail all'indirizzo: [postmaster@podisticaillaghetto.it](mailto:postmaster@podisticaillaghetto.it)