



Funtos Bike

ASD FUNTOS BIKE cod.fisc. 01794470037
Recapito: Luca Buarotti - Via 42 Martiri, 86 - 28924 Verbania
Tel. e Whatsapp 3398334229
E-mail: info@funtosbike.it Web: www.funtosbike.it

2019

MODULO TESSERAMENTO

<input type="checkbox"/>	5€ SOSTENITORE FUNTOS BIKE
<input type="checkbox"/>	40€ TESSERA CSAIN CICLISMO con assicurazione PLUS Ricorda di Compilare anche il modulo informatico su www.funtosbike.it/tesseramento e consegna i documenti: <ul style="list-style-type: none"> • CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO IN ORIGINALE VISITA AGONISTICA CON SCRITTO "CICLISMO" (SCARICA LA RICHIESTA VISITA MEDICA SU www.funtosbike.it/tesseramento oppure www.essilo.com/tesseramento) • DICHIARAZIONE ETICA • FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA' • N°1 FOTOTESSERA CARTACEA • N°1 FOTOTESSERA DIGITALE meglio se in .jpg 200x250 a 72dpi ATTENZIONE! SE IL TESSERAMENTO È UN RINNOVO: Le fotografie non sono obbligatorie se sono state già consegnate negli anni precedenti. Se la carta d'identità ed i dati di residenza non sono variati, la fotocopia del documento di identità non serve perché già consegnata negli anni precedenti.
<input type="checkbox"/>	5€ TESSERA CSAIN MULTISPORT con assicurazione PLUS Ricorda di Compilare anche il modulo informatico su www.funtosbike.it/tesseramento e consegna i documenti: UN CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO IN ORIGINALE PER OGNI SPORT PRATICATO E CON SCRITTO SOLO 1 SPORT PRATICATO (2sport=2certificati) <ul style="list-style-type: none"> • N°1 FOTOTESSERA CARTACEA • N°1 FOTOTESSERA DIGITALE meglio se in .jpg 200x250 a 72dpi Specificare "cerchiando" le attività richieste: ATLETICA LEGGERA - PODISMO - TRAIL; CICLISMO STAZIONARIO; INDOOR CYCLING - SPINNING; TRIATHLON/DUATHLON; CICLISMO BAMBINI 7/10 ANNI; ATTIVITA' PER DISABILI; ATTIVITA' CULTURALI; ATTIVITA' SOCIALI; CULTURA FISICA; ESCURSIONISMO; FITNESS; GINNASTICA; GIOCHI ELETTRONICI; NUOTO; ORIENTEERING; TREKKING; WALKING; ALTRO



Nome: _____ Cognome: _____

Data di Nascita: _____ Luogo di Nascita e Provincia: _____

Codice Fiscale: _____

Cellulare: _____

E-mail: _____

Residenza via e numero: _____

CAP: _____ Città e Provincia: _____

DATA: _____

DICHIARO: - di essere a conoscenza che con la presente sottoscrizione si diventa socio di un'Associazione non a scopo di lucro. - di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto. - di condividere gli scopi e lo statuto dei quali ho preso visione integrale.

Firmando (leggibile) presto il consenso = Si _____

Informativa ai sensi del D.Lgs. 193/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" II/La sottoscritto/a concede il proprio consenso all'utilizzo dei suoi dati personali da parte della A.S.D. organizzatrice per le finalità connesse o strumentali all'esercizio dell'attività. La società organizzatrice custodisce i miei dati su supporti informatici e saranno trattati nel pieno rispetto delle misure di sicurezza a tutela della mia riservatezza. Come previsto dalla Legge in qualsiasi momento posso scrivere al responsabile del trattamento c/o la società organizzatrice ed ottenere gratuitamente l'aggiornamento o la cancellazione dei dati.

Firmando (leggibile) presto il consenso = Si _____

Consenso al trattamento per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" Con il mio consenso esplicito permetto alla società organizzatrice di contattarmi, effettuare analisi statistiche e ricerche di mercato. Inoltre i miei dati potranno, con il mio consenso esplicito, essere forniti per analisi statistiche e ricerche di mercato ad altri titolari autonomi del trattamento, il cui elenco aggiornato è consultabile presso il responsabile del trattamento. Vi autorizzo al trattamento dei miei dati per ricevere informazioni mediante posta, telefono, posta elettronica, sms, mms, effettuare analisi statistiche da parte della società organizzatrice.

Firmando (leggibile) presto il consenso = Si _____

informazioni ufficiali: www.funtosbike.it LE INFORMAZIONI ASSICURAZIONE SU WWW.CSAINCICLISMO.IT

DICHIARAZIONE ETICA

lo sottoscritto

nato/a a il ,...../...../.....

quale socio della A.S.D. FUNTOS BIKE

dichiaro di accettare e condividerne integralmente lo statuto, che mi impegno a rispettare. Dichiaro inoltre di attenermi ai rispetto delle norme statutarie, organiche, disciplinari, tecniche e regolamentari dell'Ente cui la predetta ASS è affiliata.

Dichiaro altresì che a partire dal 18/12/2000 NON :

- sono stato rinvenuto positivo ai controlli antidoping accreditati dall'U.C.I, dal Comitato Olimpico Nazionale ed Internazionale e dalla WADA, siano essi programmati o a sorpresa, ovvero mi sia mai rifiutato di sottopormi ai controlli antidoping e/o tutela della salute, programmati o a sorpresa;
- sono stato trovato con valori alterati dei profili biologici monitorati nel Passaporto Biologico, secondo le normative vigenti della WADA e dell'U.C.I senza che sia dimostrabile una reale condizione genetica e/o fisiologica in grado di motivare l'alterazione dei profili;
- sono stato trovato in possesso di farmaci o di sostanze biologicamente o farmacologicamente attive, proibite o soggette a restrizione d'uso secondo le vigenti leggi e disposizioni regolamentari in materia di doping, senza alcuna giustificazione plausibile, circostanziata e documentata e in ogni caso senza alcuna dettagliata prescrizione medica;
- ho adottato pratiche mediche non giustificate da condizioni patologiche o terapeutiche documentate, finalizzate ovvero idonee a modificare i risultati dei controlli antidoping sull'uso di farmaci non consentiti;
- sono stato sanzionato dalla giustizia sportiva e/o ordinaria, per un periodo superiore a mesi 6 (sei), per motivi legati al doping.
- mi trovo nelle condizioni temporali che non consentono il tesseramento come cicloamatori (di cui alla delibera n. 6 del 29.7.2013 della Consulta Nazionale del Ciclismo) ovvero: Atleti professionisti: per i 4 anni successivi all'ultimo contratto; Elite (senza contratto): per i 2 anni successivi all'ultimo tesseramento nella categoria; Atleti U23: per i due anni successivi all'ultimo tesseramento nella categoria; Atleti U23 con un solo anno di tesseramento nella categoria : per l'anno successivo all'ultimo tesseramento; Donne Elite per i 2 anni successivi all'ultimo tesseramento nella categoria .

La presente autocertificazione è assimilata a quella prevista ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

DATA/...../.....

LUOGO

FIRMA