

## **MODULO RICHIESTA TESSERAMENTO 2024-2025**

## relativa ad atleti e/o dirigenti dell'Associazione

Il sottoscritto

, Presidente dell'Associazione a:, RICHIEDE il rilascio delle tessere UISP per l'anno sportivo 2024-2025 dei seguenti atleti e/o dirigenti rip

Gli stessi, firmando, dichiarano di: 1) conoscere lo Statuto della UISP e le Norme di Partecipazione della SDA Calcio e di impegnarsi a rispettarli; 2) di ricevere e sottoscrivere a parte l'informativa di cui all'art. 13 e, preso atto dei diritti di cui art. 7 del D.L. 196/2003 recante disposizioni - in materia di protezione dei dati personali; 3) di consentire al trattamento dei dati previsto all'art. 23 della citata Legge e alla pubblicazione dei nominativi del socio tesserato nei Comunicati Ufficiali della SDA Calcio.

Num	Cognome	Nome	EMAIL del TESSERANDO
1			
	Note della Segreteria del Calcio ==>		
2			
	Note della Segreteria del Calcio ==>		
3			
	Note della Segreteria del Calcio ==>		
4			
	Note della Segreteria del Calcio ==>		
5			
<u> </u>	Note della Segreteria del Calcio ==>		
6			
	Note della Segreteria del Calcio ==>		
7			
	Note della Segreteria del Calcio ==>		
8			
	Note della Segreteria del Calcio ==>		
9			
	Note della Segreteria del Calcio ==>		

IMPORTANTE: PER CIASCUN TESSERATO RIPORTATO E' OBBLIGATORIO PRESENTARE DUE (2) FOTO FORMATO TESSERA E FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' PERSONALE NON SCADUTO.

## LIBERATORIA PER IL COMITATO TERRITORIALE UISP DI CAGLIARI

DICHIARO altresì di essere in possesso della Certificazione Medica per Attività Agonistica rilasciata ai suddetti atleti secondo le norme vigenti in materia di tutela sanitaria per l'esercizio dell'attività sportiva, in particolar modo la Legge D.M. del 18/02/1982 del Ministero della Sanità e successive circolari, la Legge Regionale 17 maggio 1999, n. 17 "Provvedimenti per lo sviluppo dello sport in Sardegna", la Legge Regionale 30 agosto 1991, n. 31 "Interventi per la tutela e l'educazione sanitaria delle attività sportive", della Legge Regionale 7 dicembre 1995, n. 36 "Certificazione dell'idoneità allo svolgimento della pratica sportiva agonistica: modifiche alla legge regionale 30 agosto 1991, n. 31" - Visita Medica Agonistica. Decreto Ministeriale 24 aprile 2013 (c.d. Decreto Balduzzi) e s.m., Decreto Legge, testo coordinato 24/06/2014 n° 90, G.U. 18/08/2014.
Tali Visite Mediche Agonistiche sono conservate presso gli archivi dell'Associazione.

<sup>\*</sup> **Legenda T (tipo tessera):** (**D** = Dirigente) - (**A** = Atleta di età ≥ a 16 anni) - (**G** = Atleta di età ≤ a 16 anni)

<sup>\*\*</sup> Legenda R (tipo ruolo): (R1 = Dirigente) - (R2 = Tecnico/Allenatore) - (R3 = Giudice-Arbitro)

<sup>\*\*\*</sup> Nei casi di minorenni la FIRMA OBBLIGATORIA è di uno dei GENITORI, se separati di entrambi i genitori.