



All'A.S.D. PODISTICA CASALOTTI  
Via Cislago, 57 – 00166 Roma  
C.F.97400930588 - affiliata Csi cod. 087

**Richiesta di tesseramento per l'anno 2025**

Il/la sottoscritto/a .....  
cognome ..... nome .....

nato/a a ..... Prov. .... il ...../...../.....

**(per il rinnovo compilare le voci sottostanti solo se variate)**

e residente in via/piazza..... n.....

Comune di ..... Cap..... Prov ..... Nazionalità .....

tel. casa.....tel.uff..... cell..... E-mail.....

professione ..... chiede di essere tesserato per l'anno 2025 (dal 1/01/25 al 31/12/25) alla A.S.D. Podistica Casalotti (aderente al Centro Sportivo Italiano).

ALLEGA (in formato elettronico e/o cartaceo):

1. - Foto tessera
2. - Documento di riconoscimento tipo..... n. ....  
Rilasciato il ...../...../..... da .....
3. - Certificato medico sportivo attività agonistica in corso di validità (da consegnare in originale) [si] [no]

Con la presente domanda versa la quota sociale annuale di 15 euro (in contante o con bonifico intestato alla Podistica Casalotti Iban **IT73 M030 6909 6061 0000 0150 047** con causale **quota sociale 2025 e l'indicazione del nominativo**)

La Podistica Casalotti si riserva il diritto di trattenere il tesserino dell'atleta se il certificato medico consegnato non copre l'intero periodo di validità del tesserino stesso e comunque declina ogni responsabilità in caso di partecipazione del tesserato a gare agonistiche senza un certificato valido.

Abbigliamento indicare la taglia: Canottiera/Tshirt XS S M L XL XXL

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere socio della ASD Podistica Casalotti e di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto e dalle decisioni degli organi statuari della stessa nonché le coperture assicurative connesse al tesseramento stesso.

.....  
luogo e data

.....  
firma

LEGGI SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del DL 196 del 30.6.2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati da lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività dell'Associazione. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del suddetto DL (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento). Ricevuta informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del DL 196 del 30.6.2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", acconsento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi dell'Associazione, ivi compresa la diffusione delle informazioni relative alle competizioni organizzate dall'Associazione ed agli esiti delle stesse.

.....  
luogo e data

.....  
firma

Autorizzo l'A.S.D. PODISTICA CASALOTTI ad inserire il mio indirizzo di posta elettronica nella mail list del Gruppo Sportivo esclusivamente allo scopo di ricevere comunicazioni relative alle attività dell'Associazione ed eventualmente a comunicarlo a terzi per l'iscrizione alle gare.

.....  
luogo e data

.....  
firma