

**CENTRO SPORTIVO ITALIANO**  
**Comitato Provinciale di BERGAMO**

MOD. 2/T

**TESSERAMENTO ANNO SOCIALE** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

A.S.D./Soc.Sportiva/Circolo \_\_\_\_\_

Tipo di tessera richiesta:  **AT** **Atleta**  **SO** **Socio** **Codice** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome)

**M**  **F** \_\_\_\_\_ (data di nascita) \_\_\_\_\_ (comune o stato estero di nascita)

\_\_\_\_\_ (Via) \_\_\_\_\_ (n.ro)

\_\_\_\_\_ (cap) \_\_\_\_\_ (comune di residenza) \_\_\_\_\_ (provincia)

\_\_\_\_\_ (eventuale incarico sociale) \_\_\_\_\_ (barrare o indicare gli sport praticati)

C	A	L	C	A	5	P	V	O		

Con la propria firma si richiede di essere tesserati al CSI e si dichiara di aver preso visione dell'informazione ex Art.13 D.L.196/2003 disponibile presso il Comitato di Bergamo o sul sito Internet [www.csi-net.it](http://www.csi-net.it) della Presidenza Nazionale e autorizza il relativo trattamento dei dati.

\_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_\_ (firma del tesserato)

Il sottoscritto Presidente della Società sportiva, a conoscenza delle norme relative al tesseramento e all'assicurazione stipulata dal CSI per i suoi tesserati, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati indicati sono veritieri. Dichiara, inoltre, che agli atti della Società sportiva è conservata la documentazione prevista dalla vigente normativa in tema di tutela sanitaria dell'attività sportiva e che per gli atleti minorenni vi è il consenso di chi esercita la potestà genitoriale.

**Visto del Comitato CSI di Bergamo**

\_\_\_\_\_ (Il Presidente della Società Sportiva)

**CENTRO SPORTIVO ITALIANO**  
**Comitato Provinciale di BERGAMO**

MOD. 2/T

**TESSERAMENTO ANNO SOCIALE** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

A.S.D./Soc.Sportiva/Circolo \_\_\_\_\_

Tipo di tessera richiesta:  **AT** **Atleta**  **SO** **Socio** **Codice** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome)

**M**  **F** \_\_\_\_\_ (data di nascita) \_\_\_\_\_ (comune o stato estero di nascita)

\_\_\_\_\_ (Via) \_\_\_\_\_ (n.ro)

\_\_\_\_\_ (cap) \_\_\_\_\_ (comune di residenza) \_\_\_\_\_ (provincia)

\_\_\_\_\_ (eventuale incarico sociale) \_\_\_\_\_ (barrare o indicare gli sport praticati)

C	A	L	C	A	5	P	V	O		

Con la propria firma si richiede di essere tesserati al CSI e si dichiara di aver preso visione dell'informazione ex Art.13 D.L.196/2003 disponibile presso il Comitato di Bergamo o sul sito Internet [www.csi-net.it](http://www.csi-net.it) della Presidenza Nazionale e autorizza il relativo trattamento dei dati.

\_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_\_ (firma del tesserato)

Il sottoscritto Presidente della Società sportiva, a conoscenza delle norme relative al tesseramento e all'assicurazione stipulata dal CSI per i suoi tesserati, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati indicati sono veritieri. Dichiara, inoltre, che agli atti della Società sportiva è conservata la documentazione prevista dalla vigente normativa in tema di tutela sanitaria dell'attività sportiva e che per gli atleti minorenni vi è il consenso di chi esercita la potestà genitoriale.

**Visto del Comitato CSI di Bergamo**

\_\_\_\_\_ (Il Presidente della Società Sportiva)