



FEDERAZIONE ITALIANA  
SPORT DEL GHIACCIO



FEDERAZIONE  
SPORTIVA NAZIONALE  
RICONOSCIUTA  
DAL CONI

## Modulo tesseramento ATLETI

Tipologia  
pratica:

Data Approvazione:

Visto per il controllo:

Il presidente in qualità di legale Rappresentante pro tempore della Società

(esatta denominazione della Società che chiede il tesseramento)

(codice FISG)

(disciplina)

(specialità)

con il presente atto chiedo il tesseramento

per l'atleta

(cognome e nome)

cittadino/a

(sesso)

(specificare il paese o la doppia cittadinanza)

nato/a a

(comune o Stato estero di nascita)

il

(tel. fisso)

(tel. cellulare)

residente in

(comune)

indirizzo

(nome via e numero civico)

cap

prov.

(sigla)

email

codice fiscale

alla email sopra indicata, se indicata, verrà inviata l'utenza per l'accesso al sistema Fisgonline

Categoria:

☐  
☐

in prestito dalla società

trasferito definitivamente dalla società

(denominazione della Società che concede il nulla osta)

(codice FISG)

☐

Il tesserato ha un contratto di lavoro sportivo in essere ai sensi del d.lgs. n.36/21

**Ai sensi di Legge, il legale rappresentante della Società che chiede il tesseramento dichiara sotto la propria responsabilità, civile, penale e sportiva, che il tesserato è in possesso di regolare idoneità alla pratica sportiva.**

**Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.16 commi 1 e 2 del d. lgs. n. 36/21 si dichiara che la presente richiesta di tesseramento, ove formulata da minorenne, tiene conto delle sue capacità, inclinazioni e aspirazioni.**

**Il sottoscritto, firmando il presente documento, dichiara di conoscere ed accettare lo Statuto ed i regolamenti FISG e di rispettare integralmente le Norme Sportive Antidoping e le direttive Nado Italia in attuazione del Codice Mondiale Antidoping (codice WADA) in materia di doping (<https://www.fisg.it/antidoping/>).**

**Il sottoscritto, firmando il presente documento, dichiara di ricevere l'informativa FISG per il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE n. 679/2016.**

☐

Confermo di aver preso visione delle condizioni indicate nella polizza assicurativa FISG visionabile sul sito [www.fisg.it/assicurazioni](http://www.fisg.it/assicurazioni).

(firma leggibile del tesserato, al compimento dei  
14 anni)

(firma leggibile del legale Rappresentante della Società  
che chiede il tesseramento)

Firma leggibile di chi esercita la responsabilità genitoriale sul  
tesserato minore

Il tesserato, ed in sua vece colui che esercita la responsabilità genitoriale o la cura del tesserato, viene con il presente modulo informato che l'ente sportivo ha adottato il Modello Organizzativo per la protezione dei minori e contro abusi, molestie e discriminazioni ai sensi dell'art. 16 d.lgs. 39/2021 e delle linee guida FISG, e che pertanto è stato nominato responsabile per la protezione dei minori

email \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
e responsabile per la prevenzione di abusi, molestie e discriminazioni  
email \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Ai sensi del regolamento UE n. 679/2016, relativamente alle sole finalità che necessitano del consenso:

Consenso per attività commerciale e marketing

acconsento

☐

non acconsento

☐

(firma leggibile del tesserato)

Firma leggibile di chi esercita la responsabilità genitoriale  
sul tesserato minore

(data)

(firma leggibile del legale Rappresentante  
della Società che chiede il tesseramento)

\* solo in caso di prestito o trasferimento

timbro  
della  
società