



FEDERAZIONE CRICKET ITALIANA

Disciplina Sportiva Associata al Coni

MODULO DI TESSERAMENTO AGONISTICO 2011

1	CODICE ASA	
---	---------------	--

allegare cartellino per atleti già tesserati o 2 fotografie

A.S.A.

ATLETA

COGNOME _____

NOME _____ SESSO _____ CITTADINANZA _____

DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa) _____ LUOGO (CITTA' E NAZIONE) _____

SCADENZA VISITA MEDICA AGONISTICA (gg/mm/aaaa) _____

CATEGORIA (è obbligatorio indicare categoria di appartenenza):

	ITA	cittadino italiano
	STR*	cittadino straniero con MENO di 7 anni di residenza
	*In Italia dal (gg/mm/aaaa)	
	RES*	cittadino straniero con PIU' di 7 anni di residenza
	*Residente dal (gg/mm/aaaa)	
	EQR	cittadino straniero che abbia giocato in Nazionale U13/15/17/19
	EQN	cittadino straniero nato in Italia
	EQT	cittadino straniero avente disputato in stagioni consecutive nella medesima ASA almeno 2 campionati giovanili italiani qualificanti (U13/U15)

AI FINI DEL TESSERAMENTO DOVRANNO ESSERE ALLEGATI AL PRESENTE MODULO TUTTI I DOCUMENTI PREVISTI

RISERVATO ALL' ATLETA

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni civili e penali che puniscono le dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

- di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti federali, di essere a conoscenza degli oneri e degli obblighi derivanti dal vincolo federale e di accettare senza alcuna riserva: tutte le norme statutarie e regolamentari della F.Cr.I., le disposizioni emanate dagli organi federali ed i vincoli di giustizia e clausola compromissoria;
- di aver ottenuto l'idoneità, per l'anno 2011 a svolgere attività sportiva agonistica da un medico sportivo o da un centro abilitato;
- di essere, se cittadino straniero, in possesso di Permesso di soggiorno valido o documento equipollente per l'anno 2011
- di aver fornito tutti i documenti necessari al tesseramento alla A.S.A. di appartenenza;
- di esonerare la Federazione Cricket Italiana e la A.S.A. d'appartenenza da ogni responsabilità oltre i massimali fissati dalla polizza assicurativa delle Assicurazioni Generali;
- di rilasciare il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (come da informativa);
- di accettare di rendersi sempre disponibile ai controlli antidoping nei tempi e nei modi stabiliti dalla F.Cr.I. e dal C.O.N.I.;
- di accettare le riprese e la divulgazione delle immagini.

Luogo e data	FIRMA atleta maggiorenne (o chi esercita la patria potestà)
---------------------	---

RISERVATO AL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA ASA

Il sottoscritto dichiara:

- che tutti i documenti di tesseramento dell'atleta, nel periodo di validità e conformi alla normativa F.Cr.I., sono disponibili presso il luogo indicato nel modulo di Affiliazione 2011;
- di aver informato l'atleta dei massimali fissati dalla polizza assicurativa F.Cr.I. delle Assicurazioni Generali;
- di aver informato l'atleta o colui che ne esercita la patria potestà della normativa vigente in materia di tesseramento e vincolo;
- di aver informato l'atleta sul Regolamento Antidoping della FCrI e sull'elenco delle sostanze e metodi proibiti;
- di aver informato l'atleta sul trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (come da informativa)

Luogo e data	FIRMA legale rappresentante ASA	Timbro del sodalizio
---------------------	--	-----------------------------