



A.S.A.

ATLETA

ATTIVITA' AGONISTICA

ATTIVITA' PROMOZIONALE

Cognome _____ Nome _____

Cittadinanza _____ CF _____

nato a (Città) _____ (Nazione) _____

il (gg/mm/aaaa) _____ / _____ / _____ residente a _____

Via _____ n _____ CAP _____

Tel. _____ Cell _____ E-mail _____

SE MINORENNE: Cell. (madre) _____ Cell. (padre) _____

compilare solo se cittadini stranieri - **AUTODICHIARAZIONE** (ai sensi art. 46 DPR 445/2000)

Dichiaro di essere **RESIDENTE** in **ITALIA** dal _____ / _____ / _____ (gg/mm/aaaa)

Cognome/Nome di chi esercita patria potestà _____

Luogo/data di nascita di chi esercita patria potestà _____

CF di chi esercita patria potestà _____

ITA	Cittadina/o italiana/o
ITAN	Cittadina/o straniera/o NATA/O in Italia minore di 19 anni
STR*	Cittadino straniero con MENO di 5 anni di residenza - Cittadina straniera con MENO di 2 anni di residenza
RES*	Cittadino straniero con PIU' di 5 anni di residenza - Cittadina straniera con PIU' di 2 anni di residenza
REQR	Cittadina/o straniera/o che abbia giocato in Nazionale U15/U17/U19
REQN	Cittadina/o straniera/o nata/o in Italia over 19
REQT	Cittadina/o straniera/o avente disputato almeno 2 tornei giovanile italiani qualificanti in due stagioni consecutive per la stessa A.S.A. in cui intendono schierarsi a livello agonistico

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 2017 a svolgere attività sportiva agonistica da un medico sportivo o da un centro abilitato o di ottenerla e di depositarla in Federazione prima di svolgere qualsiasi attività sportiva federale;
- > di essere, se cittadino straniero, in possesso di permesso di soggiorno valido o documento equipollente per l'anno 2017
- > 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 F.Cr.I.;
- > 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 2017;
- > di aver informato l'atleta dei massimali fissati dalla polizza assicurativa F.Cr.I.;
- > di aver informato l'atleta o colui che ne esercita la patria potestà della normativa vigente in materia di tesseramento evincolo;
- > di aver informato l'atleta sul Regolamento Antidoping della F.Cr.I. 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
---------------------	--	-----------------------------

*Verificare i parametri sulle modalità di tesseramento