



RICHIESTA NUOVO TESSERAMENTO ANNO 2026

Io sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Cellulare _____ E-mail _____

Chiede

di essere tesserato alla Brescia 25Cento Athletics

Dichiara

- . Di essere a conoscenza che la validità della tessera Fidal è soggetta al deposito presso la società del certificato medico sportivo per l'attività agonistica di atletica leggera;
- . Che i dati anagrafici corrispondono al vero;
- . Di partecipare a competizioni con la maglietta sociale e di rispettare il regolamento sportivo

La quota di iscrizione da versare tramite bonifico bancario intestato alla Brescia 25Cento Athletics su c/c della **BCC Brescia IBAN: IT51X0869211208034000342280**

€ 65,00 Richiesta Tesseramento FIDAL

CAUSALE bonifico : "Cognome+Nome+ richiesta nuovo tesseramento"
(da inviare assieme al certificato medico se scaduto)

Allegare foto tessera e documento di identità personale

Si allega al presente modulo:

☐ Copia bonifico bancario

Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679: si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Il trattamento dei dati personali è finalizzato alla corretta gestione delle attività dell'asd Brescia 25Cento Athletics in ogni suo ambito. In ogni caso si potranno esercitare i diritti di rettifica (art.16), cancellazione (art.17), limitazione (art.18), notifica (art.19), portabilità dei dati (art.20), opposizione (art.21), facendo richiesta all'indirizzo info@brescia25cento.it Con la firma di adesione il sottoscritto fornisce il consenso al trattamento dei dati personali e il consenso ad utilizzare foto degli associati scattate durante gare e allenamenti. Dichiara di aver preso visione dello statuto dell'asd stivo running esposto in sede e di accettarne il contenuto.

Data _____ Firma _____

Si prega di inviare la documentazione richiesta a info@brescia25cento.it

Richiesta taglia materiale/divisa: _____