

Da consegnare in Sala entro e non oltre il 15 ottobre  
Anticipabile via email a  
[amministrazione@bellinzonascherma.ch](mailto:amministrazione@bellinzonascherma.ch)  
Per info: 076.5356306

Nome:

Cognome:

Data di nascita:

Luogo di nascita:

Nazionalità:

Altra nazionalità:

Indirizzo:

CAP:

Città:

DX-SX:

(Destro-mancino)

Anni di scherma:

Nome dei genitori:

(Titolare autorità parentale per atleti minorenni)

Telefono:

Cellulare:

Numero di emergenza dei genitori:

(Titolare autorità parentale per atleti minorenni)

Numero AVS:

Email per comunicazioni:

(Questa email sarà utilizzata per tutti i contatti,  
informazioni amministrative e generali)

Email atleta **obbligatorio** (dal 2006):

Cellulare atleta (dal 2006):

Licenze

FSE

ECC

FIE

Nessuna

(Indicare la/e licenza/e:)

Sono titolare di una Talent's Card di Swissolimpic:  Si

No

Categoria FSE:

Pulcini (2011-2014)

Moschettieri (2007-2010)

Adulto/Master

---

L'atleta ha controindicazioni nella pratica dello sport  Sì  No  
*(ospitalizzazioni, rieducazione, crisi convulsive, malattie, infortuni)*

*In caso affermativo indicare quali:*

---

Il sottoscritto dichiara di:

- aver preso visione dello Statuto, del Regolamento delle Quote e del Regolamento di Sala.
- aver preso visione ed accettare le disposizioni del Protocollo COVID-19.
- escludere il Club da ogni responsabilità per infortuni o danni che l'atleta dovesse subire o cagionare ad altri atleti o a terzi o a cose durante lo svolgimento dell'attività sportiva, l'utilizzo delle infrastrutture del Club o da altre attività sociali.
- essere titolare di un'assicurazione infortuni personale e di responsabilità civile.
- essere idoneo a praticare l'attività sportiva.
- rispettare le direttive Sport&Clean e le Direttive della Carta Etica dello Sport.
- Acconsentire al Club di pubblicare/mostrare immagini dell'/degli Atleta/Atleti sui media utilizzati dal Club per promuovere l'attività sportiva, quali il sito internet, giornali, servizi televisivi, social network e simili.
- Acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge Federale sulla Protezione dei dati (LPD) del 19.6.1992 e successive modificazioni e integrazioni e dell'art. 13 GDPR (Reg. UE 2016/679)

---

Nome e cognome della persona che ha compilato il formulario (maggiorenne o titolare dell'autorità parentale):

Data:

Firma:

---