



SEDE AMMINISTRATIVA E LEGALE:

Piazza San Paolo, 2 – 13900 Biella (BI) – C.F./P.I. 00689760148

SEDE OPERATIVA:

Fraz. Neyran Dessus, 4 – 11020 Brissogne (AO) – tel. 0165/51.64.14

E-mail [tesseramento@federrafting.it](mailto:tesseramento@federrafting.it) [segreteria@federrafting.it](mailto:segreteria@federrafting.it)

DOMANDA DI RIAFFILIAZIONE PER L'ANNO 2021

TIGERLE ASD

(Denominazione Compagnia/Club richiedente)

VIA PTARRANGER, 1 39049 VIPTENO

(Indirizzo sede legale)

VIA BREUNERO, 41 39049 VIPTENO

(Indirizzo base/i nautica/che – indicare tutte le basi e tutti gli indirizzi completi)

Discipline praticate (barrare anche entrambe le caselle)  rafting  hydrospeed

02731790214

(Codice Fiscale)

02731790214

(Partita Iva)

TIGERLE@RAFTINGSTERZING.IT - WWW.RAFTINGSTERZING.IT TEL. 3351370560

(E-mail)

(Sito Internet)

(Recapito telefonico/fax)

**COMPONENTI ORGANO DIRETTIVO – DIRIGENTI** (indicare cognome e nome in stampatello e far compilare e firmare, ad ognuno, il modulo di tesseramento, completo di tutti i dati, compreso il codice fiscale obbligatorio, trasmettendoli in segreteria congiuntamente alla presente):

Presidente/legale rappresentante SCHIFFERLE ROBERTO

Vicepresidente/Consigliere EGGER KARIN MANUELA ANDREA

Segretario/Consigliere SCHIFFERLE MARIA

Altri Consiglieri: SCHWAZER OSKAR  
EGGER SUSANNE

Responsabile tecnico: SCHIFFERLE ROBERTO



SEDE AMMINISTRATIVA E LEGALE:

Piazza San Paolo, 2 – 13900 Biella (BI) – C.F./P.I. 00689760148

SEDE OPERATIVA:

Fraz. Neyran Dessus, 4 – 11020 Brissogne (AO) – tel. 0165/51.64.14

E-mail [tesseramento@federrafting.it](mailto:tesseramento@federrafting.it) [segreteria@federrafting.it](mailto:segreteria@federrafting.it)

**In caso di modifiche allo Statuto o dei Componenti il Consiglio direttivo nel corso dell'anno precedente, trasmettere copia dei documenti ufficiali regolarmente approvati dall'Assemblea o dal Consiglio direttivo (statuto modificato o verbali).**

#### **ACCETTAZIONE NORME FEDERALI**

Con la sottoscrizione del presente modulo, la Compagnia accetta espressamente - per sé e per i propri tesserati - tutte le norme dello Statuto e dei Regolamenti della **FIRaft** e si obbliga ad osservarli ed adempiervi senza alcuna eccezione. Dichiara, altresì, di accettare ed osservare senza alcuna eccezione la clausola compromissoria contenuta nello Statuto federale nonché i Regolamenti del CONI e delle organizzazioni internazionali alle quali la **FIRaft** aderisce.

#### **CERTIFICAZIONE MEDICA E ASSICURAZIONE**

Con la sottoscrizione del presente modulo, il legale rappresentante, consapevole delle sanzioni penali oltreché sportive in caso di dichiarazione mendace, attesta che tutti soggetti che svolgono attività sportiva dilettantistica, per i quali richiede/richiederà il tesseramento sono in possesso di idonea certificazione medica nel rispetto di quanto disposto al riguardo dalla legge e dai Regolamenti federali che distinguono l'attività agonistica da quella non agonistica e ludico-motoria.

#### **CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI INERENTI L'AFFILIATO**

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del GDPR e letta l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, acconsente al trattamento dei dati riguardanti la società/associazione conferiti alla Federazione Italiana Rafting nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1° dell'informativa stessa, allegata alla presente, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto di affiliazione.

In particolare presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali della FIRaft, ivi compresa la diffusione, anche a mezzo web, stampa e televisione, di immagini fotografiche/riprese video ed informazioni relative alle competizioni organizzate ed agli esiti delle stesse.

Luogo VIPITENO data 01.01.2021

Nome ROBERTO Cognome SCHIFFERLE (legale rappresentante)

\_\_\_\_\_  
(Presto il consenso)

\_\_\_\_\_  
(Non presto il consenso)

Esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la FIRaft o il CONI abbiano rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

\_\_\_\_\_  
(Presto il consenso)

\_\_\_\_\_  
(Non presto il consenso)

Si allega alla presente richiesta – e ne fa parte integrante e sostanziale - la documentazione disposta dall'art. 4 del Regolamento Organico Federale. Potrà essere omessa l'allegazione dei soli documenti già inviati alla **FIRaft** e che non abbiano subito modificazioni.

Sottoscrivono la presente, ai sensi dell'art. 3, comma 2), del Regolamento Organico Federale, il legale rappresentante p.t. ed il Responsabile Tecnico della Compagnia/Club.

(Il legale rappresentante p.t.)

Data 01-01-2021

**TIGERLEASD**  
Via Pfarranger 1  
39049 Vipiteno/Sterzing (BZ)  
Tel. + 39 335 1370560  
P.IVA & C.F. 02731790214

(Il Responsabile Tecnico)



SEDE AMMINISTRATIVA E LEGALE:

Piazza San Paolo, 2 – 13900 Biella (BI) – C.F./P.I. 00689760148

SEDE OPERATIVA:

Fraz. Neyran Dessus, 4 – 11020 Brissogne (AO) – tel. 0165/51.64.14

E-mail [tesseramento@federrafting.it](mailto:tesseramento@federrafting.it) [segreteria@federrafting.it](mailto:segreteria@federrafting.it)

## AFFILIATI

### INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (General Data Protection Regulation)

Gentile Affiliato,

ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito GDPR), ed in relazione ai dati personali di cui la **Federazione Italiana Rafting** (di seguito FIRaft) entrerà in possesso, La informiamo di quanto segue:

#### 1. BASE GIURIDICA E FINALITA' DEL TRATTAMENTO

La base giuridica del trattamento risiede nel d.gs. 242/1999 e ss. mm., nelle vigenti norme in materia di idoneità alla pratica sportiva (D.M. 18/02/1982 e D.M. 24/04/2013) e nello Statuto CONI. Il trattamento è finalizzato unicamente alla realizzazione delle finalità istituzionali promosse dalla Federazione nei limiti delle proprie disposizioni statutarie, compresa la comunicazione al CONI ai fini della gestione del Registro delle Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche e per le proprie attività istituzionali (1a). Il trattamento, previo consenso dell'interessato, potrà essere finalizzato altresì all'invio di informazioni di natura commerciale e promozionale di aziende del settore sportivo e società con le quali la FIRaft o il CONI abbiano rapporti di natura contrattuale (1b), in conformità a quanto stabilito dal GDPR.

#### 2. MODALITA' DEL TRATTAMENTO

Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: su schede manuali, realizzate anche con l'ausilio di mezzi elettronici, conservate in luoghi chiusi ad accesso selezionato, ovvero in maniera informatizzata tramite supporti contro i rischi informatici (firewall, antivirus, backup periodico dei dati); autorizzati ad accedere a tali dati sono gli incaricati della Federazione. Ai sensi dell'art. 4 n. 2 del GDPR il trattamento dei dati personali potrà consistere nella raccolta, registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

#### 3. CONFERIMENTO DEI DATI E RIFIUTO

Il conferimento di dati personali comuni è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1a. Il consenso per l'utilizzo dei dati per le finalità di cui al punto 1b è, invece, facoltativo. L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali nel caso di cui al punto 3 comporterebbe l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1a. Un eventuale rifiuto al trattamento dei dati per le finalità di cui al punto 1b, invece, non avrà conseguenza alcuna sulla richiesta di tesseramento.

#### 4. COMUNICAZIONE DEI DATI

I dati personali possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati per le finalità di cui al punto 1a al CONI, alla World Rafting Federation (WRF), alle compagnie assicurative, a collaboratori esterni e, in genere, a tutti quei soggetti cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 1a. Le società alle quali possono altresì essere comunicati i dati per le finalità di cui al punto 1b opereranno in qualità di autonomi Titolari del trattamento.

#### 5. DIFFUSIONE DEI DATI

I dati personali non sono soggetti a diffusione, se non previo esplicito consenso dell'interessato.

#### 6. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi rispetto

all'Unione Europea nell'ambito delle finalità di cui al punto 1a.

#### CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati sono conservati per il periodo strettamente necessario all'espletamento dell'attività di cui al punto 1a secondo quanto previsto dal codice civile, dalla normativa fiscale e dalle norme e regolamenti del CONI e



SEDE AMMINISTRATIVA E LEGALE:

Piazza San Paolo, 2 – 13900 Biella (BI) – C.F./P.I. 00689760148

SEDE OPERATIVA:

Fraz. Neyran Dessus, 4 – 11020 Brissogne (AO) – tel. 0165/51.64.14

E-mail [tesseramento@federrafting.it](mailto:tesseramento@federrafting.it) [segreteria@federrafting.it](mailto:segreteria@federrafting.it)

della WRF e per un periodo comunque non superiore a dieci anni. La verifica sulla obsolescenza dei dati oggetto di trattamento rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti e trattati viene effettuata periodicamente. Non esiste alcun processo decisionale automatizzato né alcuna attività di profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4 del GDPR.

#### 7. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato ha diritto: all'accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati; ad ottenere senza impedimenti dal Titolare del trattamento i dati in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico per trasmetterli ad un altro titolare del trattamento; a revocare il consenso al trattamento, senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca; proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali ovvero a alla diversa autorità di controllo che dovesse essere istituita dal Decreto previsto della Legge Comunitaria n. 163/2017.

#### 8. TITOLARE DEL TRATTAMENTO.

Titolare del trattamento è la "Federazione Italiana Rafting" con sede in Piazza San Paolo, 2 – 13900 Biella (BI), tel. 0165 51 64 14 - E-mail: [segreteria@federrafting.it](mailto:segreteria@federrafting.it)

FIRMA LEGGIBILE (per ricevuta comunicazione)

  
\_\_\_\_\_  
(Il legale rappresentante)

**TIGERLEASD**  
Via Pfarranger 1  
39049 Vipiteno/Sterzing (BZ)  
Tel. + 39 335 1370560  
P.IVA & C.F. 02731790214



Federazione Italiana Rafting

SEDE AMMINISTRATIVA E LEGALE: Piazza San Paolo, 2 – 13900 Biella (BI) – C.F./P.I. 00689760148

SEDE OPERATIVA: Fraz. Neyran Dessus, 4 – 11020 Brissogne (AO) – tel. 0165 51 64 14

E-mail: [tesseramento@federrafting.it](mailto:tesseramento@federrafting.it) [segreteria@federrafting.it](mailto:segreteria@federrafting.it)

## DOMANDA DI TESSERAMENTO PER L'ANNO 2021

TIGERLE ASD

(Denominazione Compagnia)

**RICHIESTA DI TESSERAMENTO NELLA CATEGORIA** (art. 12, comma 1 Statuto FIRAft)

- Atleta     Atleta non agonista     Dirigente Societario     Medico Sociale     Allenatore  
 Tecnico rafting,     Tecnico hydrospeed,     Safety kayaker, barrare la/e casella/e che interessa/no

Cognome SCHIFFERLE Nome ROBERTO

Comune di nascita VIPITENO Prov. BZ Data 06.10.1962 Naz. ITA

Codice Fiscale **OBLIGATORIO** SCHRRT62R06M067V residenza via/fraz. VIA

PFARRANGER 1 CAP 39049 Comune VIPITENO Prov. BZ

Cellulare 3351370561 Tel. \_\_\_\_\_ E-mail ROBERT.SCHIFFERLE@RAFTINGSTERZING

Documento n. AB240144 Rilasciato da COMUNE VIPITENO Data scadenza 29.01.2022

### ACCETTAZIONE NORME FEDERALI

Con la sottoscrizione del presente modulo, il soggetto richiedente il tesseramento accetta espressamente tutte le norme dello Statuto e dei Regolamenti della **FIRAft** e si obbliga ad osservarli ed adempiervi senza alcuna eccezione. Dichiaro, altresì, di accettare ed osservare senza alcuna eccezione la clausola compromissoria contenuta nello Statuto federale nonché i Regolamenti del CONI e delle organizzazioni internazionali alle quali la **FIRAft** aderisce.

Data 01.01.2021 \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del GDPR e letta l'informativa pubblicata sul sito federale <http://www.federrafting.it/documenti/category/11-modulistica.html>, acconsente al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1a, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto di tesseramento.

Luogo VIPITENO data 01.01.2021 Nome ROBERTO Cognome SCHIFFERLE

\_\_\_\_\_ (Presto il consenso)     \_\_\_\_\_ (Non presto il consenso)

### Firma dell'esercente la potestà genitoriale in caso di tesserato minorenni

Esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la FIRAft o il CONI abbiano rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

\_\_\_\_\_  
Firma Richiedente

\_\_\_\_\_  
Firma esercente la potestà parentale  
(Se il richiedente è minorenne)

Il legale rappresentante della Società affiliata, consapevole delle sanzioni penali oltreché sportive in caso di dichiarazione mendace, attesta che il soggetto richiedente il tesseramento, sig. \_\_\_\_\_, svolge attività sportiva dilettantistica ed è in possesso di idonea certificazione medica nel rispetto di quanto disposto al riguardo dalla legge e dai Regolamenti federali che distinguono l'attività agonistica da quella non agonistica ed amatoriale.

Data 01.01.2021

\_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
**TIGERLE ASD**  
Via Pfarranger 1  
39049 Vipiteno/Sterzing (BZ)  
Tel. + 39 335 1370560  
PIVA & C.F. 02731790214

(Il legale rappresentante p.t.)



Federazione Italiana Rafting

SEDE AMMINISTRATIVA E LEGALE: Piazza San Paolo, 2 – 13900 Biella (BI) – C.F./P.I. 00689760148

SEDE OPERATIVA: Fraz. Neyran Dessus, 4 – 11020 Brissogne (AO) – tel. 0165 51 64 14

E-mail: [tesseramento@federrafting.it](mailto:tesseramento@federrafting.it) [segreteria@federrafting.it](mailto:segreteria@federrafting.it)

## DOMANDA DI TESSERAMENTO PER L'ANNO 2021

TIGERLE ASD

(Denominazione Compagnia)

**RICHIESTA DI TESSERAMENTO NELLA CATEGORIA** (art. 12, comma 1 Statuto FIRaft)

- Atleta  Atleta non agonista  Dirigente Societario  Medico Sociale  Allenatore  
 Tecnico rafting,  Tecnico hydrospeed,  Safety kayaker, barrare la/e casella/e che interessa/no

Cognome EGGER Nome KARIN MANUECA ANDREA

Comune di nascita KLAGENFURT - (A) Prov. \_\_\_\_\_ Data 21.05.1963 Naz. ITA

Codice Fiscale **OBBLIGATORIO** GGRKNM63E61Z102E residenza via/fraz. VIA

PFARRANGER, 1 CAP 39049 Comune VIPITENO Prov. BZ

Cellulare 3351370560 Tel. \_\_\_\_\_ E-mail KARIN.EGGER@RAFTINGSTERZING.

Documento n. A22938448 Rilasciato da COMUNE VIPITENO Data scadenza 21.05.2021

### ACCETTAZIONE NORME FEDERALI

Con la sottoscrizione del presente modulo, il soggetto richiedente il tesseramento accetta espressamente tutte le norme dello Statuto e dei Regolamenti della **FIRaft** e si obbliga ad osservarli ed adempiervi senza alcuna eccezione. Dichiaro, altresì, di accettare ed osservare senza alcuna eccezione la clausola compromissoria contenuta nello Statuto federale nonché i Regolamenti del CONI e delle organizzazioni internazionali alle quali la **FIRaft** aderisce.

Data 01.01.2021 Firma Karin Egger

### CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del GDPR e letta l'informativa pubblicata sul sito federale <http://www.federrafting.it/documenti/category/11-modulistica.html>, acconsente al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1a, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto di tesseramento.

Luogo VIPITENO data 01.01.2021 Nome KARIN Cognome EGGER

\_\_\_\_\_  
(Presto il consenso)

Karin Egger  
(Non presto il consenso)

### Firma dell'esercente la potestà genitoriale in caso di tesserato minorenni

Esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la FIRaft o il CONI abbiano rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

\_\_\_\_\_  
Firma Richiedente

\_\_\_\_\_  
Firma esercente la potestà parentale  
(Se il richiedente è minorenni)

Il legale rappresentante della Società affiliata, consapevole delle sanzioni penali oltreché sportive in caso di dichiarazione mendace, attesta che il soggetto richiedente il tesseramento, sig. \_\_\_\_\_ svolge attività sportiva dilettantistica ed è in possesso di idonea certificazione medica nel rispetto di quanto disposto al riguardo dalla legge e dai Regolamenti federali che distinguono l'attività agonistica da quella non agonistica ed amatoriale.

Data 01.01.2021

\_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
(Il legale rappresentante p.t.)



Federazione Italiana Rafting

SEDE AMMINISTRATIVA E LEGALE: Piazza San Paolo, 2 – 13900 Biella (BI) – C.F./P.I. 00689760148

SEDE OPERATIVA: Fraz. Neyran Dessus, 4 – 11020 Brissogne (AO) – tel. 0165 51 64 14

E-mail: [tesseramento@federrafting.it](mailto:tesseramento@federrafting.it) [segreteria@federrafting.it](mailto:segreteria@federrafting.it)

## DOMANDA DI TESSERAMENTO PER L'ANNO 2021

TIGERLE ASD

(Denominazione Compagnia)

### RICHIESTA DI TESSERAMENTO NELLA CATEGORIA (art. 12, comma 1 Statuto FIRaft)

- Atleta     Atleta non agonista     Dirigente Societario     Medico Sociale     Allenatore  
 Tecnico rafting,     Tecnico hydrospeed,     Safety kayaker, barrare la/e casella/e che interessa/no

Cognome SCHIFFERLE Nome MARIA

Comune di nascita VIPITENO Prov. BZ Data 10.07.1983 Naz. ITA

Codice Fiscale **OBBLIGATORIO** SCHMRA83L50M067P residenza via/fraz. ....

LEUPARTSTR. 24 CAP 81369 Comune MONACO-GERMANIA Prov. ....

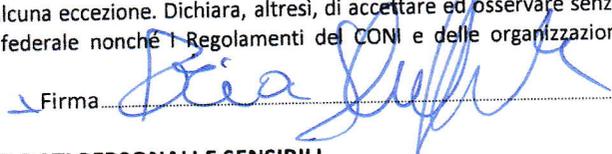
Cellulare 0049 15731402700 Tel. .... E-mail MARIASCHIFFERLE@HOTMAIL.COM

Documento n. .... Rilasciato da .... Data scadenza .....

### ACCETTAZIONE NORME FEDERALI

Con la sottoscrizione del presente modulo, il soggetto richiedente il tesseramento accetta espressamente tutte le norme dello Statuto e dei Regolamenti della **FIRaft** e si obbliga ad osservarli ed adempiervi senza alcuna eccezione. Dichiaro, altresì, di accettare ed osservare senza alcuna eccezione la clausola compromissoria contenuta nello Statuto federale nonché i Regolamenti del CONI e delle organizzazioni internazionali alle quali la **FIRaft** aderisce.

Data 01.01.2021

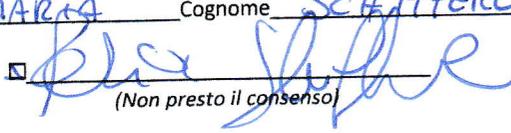
Firma 

### CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del GDPR e letta l'informativa pubblicata sul sito federale <http://www.federrafting.it/documenti/category/11-modulistica.html>, acconsente al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1a, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto di tesseramento.

Luogo VIPITENO data 01.01.2021 Nome MARIA Cognome SCHIFFERLE

\_\_\_\_\_  
(Presto il consenso)

  
(Non presto il consenso)

### Firma dell'esercente la potestà genitoriale in caso di tesserato minorenni

Esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la FIRaft o il CONI abbiano rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

.....  
Firma Richiedente

.....  
Firma esercente la potestà parentale  
(Se il richiedente è minorenne)

Il legale rappresentante della Società affiliata, consapevole delle sanzioni penali oltreché sportive in caso di dichiarazione mendace, attesta che il soggetto richiedente il tesseramento, sig. \_\_\_\_\_, svolge attività sportiva dilettantistica ed è in possesso di idonea certificazione medica nel rispetto di quanto disposto al riguardo dalla legge e dai Regolamenti federali che distinguono l'attività agonistica da quella non agonistica ed amatoriale.

Data 01.01.2021

.....  
Firma \_\_\_\_\_  
(Il legale rappresentante p.t.)



Federazione Italiana Rafting

SEDE AMMINISTRATIVA E LEGALE: Piazza San Paolo, 2 – 13900 Biella (BI) – C.F./P.I. 00689760148

SEDE OPERATIVA: Fraz. Neyran Dessus, 4 – 11020 Brissogne (AO) – tel. 0165 51 64 14

E-mail: [tesseramento@federrafting.it](mailto:tesseramento@federrafting.it) [segreteria@federrafting.it](mailto:segreteria@federrafting.it)

## DOMANDA DI TESSERAMENTO PER L'ANNO 2021

TIGERLE ASD

(Denominazione Compagnia)

### RICHIESTA DI TESSERAMENTO NELLA CATEGORIA (art. 12, comma 1 Statuto FIRaft)

- Atleta   
  Atleta non agonista   
  Dirigente Societario   
  Medico Sociale   
  Allenatore  
 Tecnico rafting,  Tecnico hydrospeed,  Safety kayaker, barrare la/e casella/e che interessa/no

Cognome SCHWAZER Nome OSKAR

Comune di nascita VIPITENO Prov. BZ Data 01.07.88 Naz. ITA

Codice Fiscale **OBBLIGATORIO** SCHSKR88P01M067F residenza via/fraz. ....

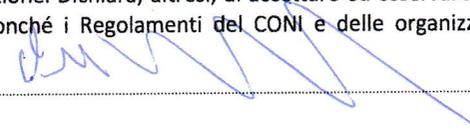
FISCHERWEG, 8d CAP 39049 Comune VIPITENO Prov. BZ

Cellulare 3331912079 Tel. .... E-mail OSKAR.SCHWAZER@hotmail.com

Documento n. .... Rilasciato da .... Data scadenza .....

### ACCETTAZIONE NORME FEDERALI

Con la sottoscrizione del presente modulo, il soggetto richiedente il tesseramento accetta espressamente tutte le norme dello Statuto e dei Regolamenti della **FIRaft** e si obbliga ad osservarli ed adempiervi senza alcuna eccezione. Dichiara, altresì, di accettare ed osservare senza alcuna eccezione la clausola compromissoria contenuta nello Statuto federale nonché i Regolamenti del CONI e delle organizzazioni internazionali alle quali ~~FIRaft~~ aderisce.

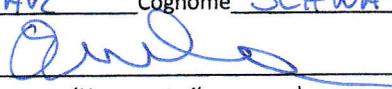
Data 01.01.2021 Firma 

### CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del GDPR e letta l'informativa pubblicata sul sito federale <http://www.federrafting.it/documenti/category/11-modulistica.html>, acconsente al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1a, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto di tesseramento.

Luogo VIPITENO data 01.01.2021 Nome OSKAR Cognome SCHWAZER

\_\_\_\_\_  
(Presto il consenso)

  
(Non presto il consenso)

### Firma dell'esercente la potestà genitoriale in caso di tesserato minorenni

Esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la FIRaft o il CONI abbiano rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

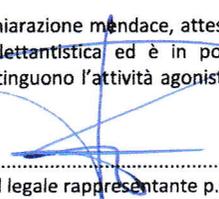
.....  
Firma Richiedente

.....  
Firma esercente la potestà parentale  
(Se il richiedente è minorenne)

Il legale rappresentante della Società affiliata, consapevole delle sanzioni penali oltreché sportive in caso di dichiarazione mendace, attesta che il soggetto richiedente il tesseramento, sig. \_\_\_\_\_, svolge attività sportiva dilettantistica ed è in possesso di idonea certificazione medica nel rispetto di quanto disposto al riguardo dalla legge e dai Regolamenti federali che distinguono l'attività agonistica da quella non agonistica ed amatoriale.

Data 01.01.2021

**TIGERLE ASD**  
Via Pfarranger 1  
39049 Vipiteno/Sterzing (BZ)  
Tel. + 39 335 1370560  
PIVA & C.F. 02731790214

Firma  (Il legale rappresentante p.t.)



Federazione Italiana Rafting

SEDE AMMINISTRATIVA E LEGALE: Piazza San Paolo, 2 – 13900 Biella (BI) – C.F./P.I. 00689760148  
SEDE OPERATIVA: Fraz. Neyran Dessus, 4 – 11020 Brissogne (AO) – tel. 0165 51 64 14  
E-mail: [tesseramento@federrafting.it](mailto:tesseramento@federrafting.it) [segreteria@federrafting.it](mailto:segreteria@federrafting.it)

## DOMANDA DI TESSERAMENTO PER L'ANNO 2021

**TIGERLE ASD**

(Denominazione Compagnia)

### RICHIESTA DI TESSERAMENTO NELLA CATEGORIA (art. 12, comma 1 Statuto FIRaft)

- Atleta     Atleta non agonista     Dirigente Societario     Medico Sociale     Allenatore  
 Tecnico rafting,     Tecnico hydrospeed,     Safety kayaker, barrare la/e casella/e che interessa/no

Cognome **EGGER** Nome **SUSANNE**

Comune di nascita **KLAGENTURT (A)** Prov. \_\_\_\_\_ Data **07.10.1965** Naz. **ITA**

Codice Fiscale **OBBLIGATORIO 66RSNN65R47Z102D** residenza via/fraz. \_\_\_\_\_

**JAUFENGASSE, 3** CAP **39049** Comune **VIPITENO** Prov. **BZ**

Cellulare **339 8830740** Tel. \_\_\_\_\_ E-mail **SUSANNE.GABRIELE.EGGER@BAYERNLAND.IT**

Documento n. **AV6748969** Rilasciato da **COMUNE VIPITENO** Data scadenza **07.10.2023**

### ACCETTAZIONE NORME FEDERALI

Con la sottoscrizione del presente modulo, il soggetto richiedente il tesseramento accetta espressamente tutte le norme dello Statuto e dei Regolamenti della **FIRaft** e si obbliga ad osservarli ed adempiervi senza alcuna eccezione. Dichiara, altresì, di accettare ed osservare senza alcuna eccezione la clausola compromissoria contenuta nello Statuto federale nonché i Regolamenti del CONI e delle organizzazioni internazionali alle quali la **FIRaft** aderisce.

Data **01.01.2021**

Firma **Susanne Egger**

### CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del GDPR e letta l'informativa pubblicata sul sito federale <http://www.federrafting.it/documenti/category/11-modulistica.html>, acconsente al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1a, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto di tesseramento.

Luogo **VIPITENO** data **01.01.2021** Nome **SUSANNE** Cognome **EGGER**

\_\_\_\_\_  
(Presto il consenso)

**Susanne Egger**  
(Non presto il consenso)

### Firma dell'esercente la potestà genitoriale in caso di tesserato minorenni

Esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la FIRaft o il CONI abbiano rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

\_\_\_\_\_  
Firma Richiedente

\_\_\_\_\_  
Firma esercente la potestà parentale  
(Se il richiedente è minorenne)

Il legale rappresentante della Società affiliata, consapevole delle sanzioni penali oltreché sportive in caso di dichiarazione mendace, attesta che il soggetto richiedente il tesseramento, sig. \_\_\_\_\_, svolge attività sportiva dilettantistica ed è in possesso di idonea certificazione medica nel rispetto di quanto disposto al riguardo dalla legge e dai Regolamenti federali che distinguono l'attività agonistica da quella non agonistica ed amatoriale.

Data **01.01.2021**

**TIGERLE ASD**  
Via Pfarranger 1  
39049 Vipiteno/Sterzing (BZ)  
Tel. + 39 335 1370560  
P.IVA & C.F. 02731790214

\_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
(Il legale rappresentante p.t.)