

TIPO DI ATTIVITA':

☐ AGONISTICA☐ NON AGONISTICA☐ OLD (dal compimento del 35° anno di età)

ATTENZIONE: La mancata barratura causa la sospensione del tesseramento.

TIPO DI TESSERAMENTO:

☐ NUOVO☐ RINNOVO☐ TRASFERIMENTO (indicare tipo trasferimento)

Dichiaro di aver esercitato, secondo modalità e termini stabiliti dal C.F., la facoltà di NON rinnovare il vincolo con la società di appartenenza nella S.S. 2023/2024 (art.36 comma 3 del R.O.).

INDICARE SE:

☐ Persona con disabilità.☐ Richiedente Asilo.

DATI GIOCATORE:

☐ Maschio☐ Femmina

CODICE FISCALE

OBBLIGATORIO

Cognome

Nome

Nato/a a

Prov.

Nazione

Cittadinanza

Tessera N.

Dati residenza

Comune

Prov.

C.A.P.

Via/P.zza

N.

Tel.

e-mail

OBBLIGATORIA - (SCRIVERE STAMPATELLO MAIUSCOLO)

Il/la sottoscritto/a nella qualità di dichiarante o esercente la responsabilità genitoriale o di tutore, consapevole che, qualora il vincolo interessato sia biennale, la sottoscrizione del presente modello autorizza la società di appartenenza al rinnovo automatico del tesseramento per tutta la durata del vincolo, chiede che il suddetto sia tesserato per la società:

Denominazione RUGBY PARMA FC 1931Codice FIR 369453

Il/la sottoscritto/a in proprio nome o per conto e nell'interesse del rappresentato:

Dichiara di aver preso visione dello Statuto, del Regolamento Organico e degli altri Regolamenti della F.I.R. e di accettarne integralmente i contenuti.

Il consenso al trattamento è facoltativo, ma essendo il conferimento dei dati necessario per consentire alla Federazione di autorizzare il tesseramento, l'eventuale rifiuto di prestarlo determinerà l'impossibilità per la federazione di tesserare i richiedenti.

Dichiara di aver visionato l'informativa estesa di cui all'art. 13 del Codice della Privacy e del Regolamento UE, ed ai sensi degli articoli 23, 26 e 130 del medesimo Codice e degli articoli 6 e 9 del Regolamento UE:

Attenzione

la mancata barratura causa la sospensione del tesseramento.

☐ presto lo specifico consenso al trattamento dei Dati Sensibili, come definiti nell'Informativa, per le finalità illustrate al Paragrafo E della medesima Informativa, ivi incluse le ipotesi di comunicazione e diffusione (ad esclusione della diffusione dei dati sanitari).

presto separato consenso opzionale al trattamento dei dati personali per Finalità di Marketing come illustrato al Paragrafo F dell'Informativa.



presto separato consenso opzionale al trattamento dei dati personali rappresentato dalla comunicazione a terzi dei dati per Finalità di Marketing come illustrato al Paragrafo F.1 dell'Informativa.



presto separato consenso opzionale al trattamento dei dati personali per finalità di Profilazione come illustrato al Paragrafo H dell'Informativa.



presto separato consenso opzionale al trattamento dei dati personali rappresentato dalla comunicazione a terzi dei dati per finalità di Profilazione come illustrato al Paragrafo H dell'Informativa.

Firma del giocatore/giocatrice o esercente la responsabilità genitoriale o di tutore (OBBLIGATORIA)

DATI ESERCENTE RESPONSABILITA' GENITORIALE O DEL TUTORE (ove presente)

CODICE FISCALE

OBBLIGATORIO

Tessera n.

Cognome

Nome

Cittadinanza

Nato a

Prov.

Data

Residente in (Comune)

Prov.

Cap

Via/P.zza

n.

Tel.

e-mail (OBBLIGATORIA)

Il/la sottoscritto/a in qualità di esercente la responsabilità sul giocatore

a conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 D.P.R.28 Dicembre 2000 n.445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art.46, comma 1, del citato D.P.R.445/2000, dichiara che i dati riportati corrispondono al vero. Autorizzo il suddetto a praticare a livello sopra indicato il gioco del rugby, dichiarando che tale autorizzazione è da ritenersi valida fino a quando non comunicherò alla F.I.R. a mezzo raccomandata parere contrario.

Data

Firma del dichiarante (OBBLIGATORIA)

Il/la sottoscritto/a rappresentante legale della suddetta società per la quale il giocatore intende tesserarsi dichiaro autentiche le firme, che tutti i dati riportati nella presente richiesta, ivi compreso il codice fiscale, sono veritieri e che l'atleta è in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria ed in possesso del certificato medico sportivo previsto per il tipo di attività che andrà a svolgere, così come da regolamenti federali e di legge vigenti e che è conservato agli atti della società. Dichiario, inoltre, di agire in qualità di Responsabile del Trattamento da parte della Federazione.

Data

FIRMATO IL/LA PRESIDENTE DELLA SOCIETA' (OBBLIGATORIA)

N.B.: La società è tenuta a trattenere una copia del presente modello.

Timbro
della
società

DICHIARAZIONE DI AUTENTICITÀ DI DOCUMENTO IN AMBITO F.I.R

NOTA BENE

Il modello deve essere compilato in ogni sua parte in forma leggibile e non deve contenere correzioni, abrasioni o cancellature e deve essere spillato o diversamente allegato alla copia del documento, purché in modo che i due documenti non siano separati. La copia del documento deve essere sottoscritta dal Presidente della Società.

Stagione sportiva 2024/2025

Il/La sottoscritto/a **BERNARDO BORRI,** codice FIR 12596
nome cognome

Presidente della Società' **RUGBY PARMA FC 1931**

con sede a **PARMA** codice FIR **369453**

consapevole della responsabilità che mi assumo

dichiaro

che la copia fotostatica allegata e da me sottoscritta **è la vera copia del documento d'identità** di

_____ codice FIR _____
nome cognome

nato/a a _____ prov. _____ il _____ / _____ / _____
gg mm aa

e accetto la relativa disciplina regolamentare.

RUGBY PARMA FC 1931
Società Cooperativa Sportiva Dilettantistica
Via Lago Verde 6/A 43124 Parma
Codice fiscale e P.Iva 02617740341
Codice univoco USAL8PV

_____ timbro della Società

(codice Fir 369453)

_____ firma del Presidente

(codice Fir 12596)

_____ luogo

_____ / _____ / _____
gg mm aa

CODICE ETICO

Tutti coloro che fanno parte della **Rugby Parma** (dirigenti, collaboratori, giocatori, allenatori, genitori e sostenitori) sono tenuti a rispettare le seguenti regole di comportamento, ispirate ai principi etici e morali che, da sempre, caratterizzano il rugby.

Codice di Comportamento generale

- Rispetta i diritti, la dignità e il valore degli altri. Rispetta i tuoi compagni e gli avversari. Ricorda che il valore fondamentale del rugby è il fair play.
- Gioca nel rispetto delle regole.
- Non discutere mai con gli arbitri, sii collaborativo con loro e riconosci l'impegno.
- Gioca duro ma leale. L'avversario dei primi due tempi è l'amico del terzo tempo.
- Gioca sempre per vincere ma accetta la sconfitta.
- Rispetta te stesso, la tua salute, il tuo futuro: adotta uno stile di vita da atleta; non ricorrere mai al doping; sii responsabile; rispetta la legge.
- Sii fiero e ama la tua maglia gialloblu. Indossala con orgoglio: è una fetta di storia del rugby e della tua città. Indossarla è un privilegio riservato ai campioni di ieri, di oggi e di domani.
- Controlla sempre le tue reazioni ed evita il turpiloquio e le bestemmie.
- Sii disponibile ad aiutare e sostenere i tuoi compagni di squadra dentro e fuori dal campo.
- Sii un buono sportivo: apprezza le buone giocate indipendentemente dal fatto che le abbiano realizzate la tua squadra o il tuo avversario.
- Non rilasciare dichiarazioni e non esprimere giudizi pubblicamente sotto nessuna forma, inclusi i social network, che siano lesivi dell'immagine, della reputazione e degli interessi della Società e dei suoi tesserati.
- Abbi cura e rispetto per le attrezzature che ti sono fornite e non macchiarti mai di atti di vandalismo in alcun luogo ed occasione.
- Ricorda: sei e rimani un giocatore della **Rugby Parma** anche fuori dal campo.
- Accetta le conseguenze dovute al mancato rispetto di questo codice di comportamento.

In caso di violazione delle regole comportamentali di cui sopra, la Rugby Parma si riserva di applicare tutte le sanzioni che riterrà più opportune.

DATI ANAGRAFICI GIOCATORE

COGNOME		NOME	
INDIRIZZO			
CELLULARE GIOCATORE (SE ESISTENTE)			
MAIL GIOCATORE (SE ESISTENTE)			
ALTEZZA		PESO	
SCUOLA FREQUENTATA			

GENITORI

COGNOME		NOME	
Indirizzo e-mail			
Cellulare			
Occupazione			
Settore			

COGNOME		NOME	
Indirizzo e-mail			
Cellulare			
Occupazione			
Settore			

Dichiaro di aver letto e compreso le regole di comportamento del codice etico Rugby Parma e sia io che la mia famiglia ci impegnamo a rispettarle.

FIRMA
