



Via Chiesa di Piana, 5  
36078 Valdagno (VI)  
[facerrunners.vcp@gmail.com](mailto:facerrunners.vcp@gmail.com)  
C.F. e P.Iva 04126560244

## ISCRIZIONE ANNO 2022

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

CELL \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_  
(LEGGIBILE) (SCRIVERE IN MODO LEGGIBILE)

TESSERAMENTO		CONDIZIONI	QUOTA
<input type="checkbox"/>	<b>UISP</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>TUTTE LE GARE NON FIDAL</b></li><li>• ASSICURAZIONE RCT</li><li>• ASSICURAZIONE INFORTUNI</li></ul>	<b>20 €</b>
<input type="checkbox"/>	<b>FIDAL</b> Per TESSERATO FACERUNNERS 2019	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>TUTTE LE GARE</b></li><li>• ASSICURAZIONE RCT</li><li>• ASSICURAZIONE INFORTUNI</li><li>• RIMBORSO SPESE MEDICHE (Solo trattamento chirurgico)</li></ul>	<b>35 €</b>
<input type="checkbox"/>	<b>FIDAL</b> NUOVO TESSERATO (Anche da altre società)	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>TUTTE LE GARE</b></li><li>• ASSICURAZIONE RCT</li><li>• ASSICURAZIONE INFORTUNI</li><li>• RIMBORSO SPESE MEDICHE (Solo trattamento chirurgico)</li></ul>	<b>50 €</b>

Documenti da inviare alla mail [facerrunners.vcp@gmail.com](mailto:facerrunners.vcp@gmail.com):


- CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO VALIDO PER ATLETICA LEGGERA
- FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA
- CODICE FISCALE
- FOTOTESSERA DIGITALE (SOLO x TESSERAMENTO FIDAL NUOVO TESSERATO)



**N.B. IL MANCATO INVIO DELLA DOCUMENTAZIONE COMPORTA IL BLOCCO DEL TESSERAMENTO**

NOME SOCIETA' SPORTIVA CON CUI SEI STATO TESSERATO NEL 2021	
CODICE FIDAL	

La quota comprende la T-shirt o la canotta Facerunners e tutte le agevolazioni e convenzioni stipulate dalla società, in essere e future, con negozi, centri medici e fisioterapici.

### **ALCUNI ESEMPI DI CONVENZIONI 2021:**

	<b>12 Sport</b> INTEGRATORI PER LO SPORT: Sconto del 20% su tutti i prodotti presenti nei negozi "WHY Center" e "12 Sport" di Schio e Valdagno. Sconto del 10% sulle consumazioni al negozio "WHY Center" di Schio.
---	--

	<b>FISIOFIT</b> CENTRO DI RIABILITAZIONE ED ATTIVITA' MOTORIA 20% di sconto su tutte le prestazioni fisioterapiche
	<b>PALESTRE WE _ BEAT</b> Sconto del 15% su tutti gli abbonamenti annuali e quadrimestrali, con ++ SETTIMANA DI PROVA GRATUITA ++ SCONTO DEL 20% SUGLI INTEGRATORI PRESSO IL NEGOZIO WE_BEAT STORE
	<b>PURO SPORT culture</b> - 25% sulle calzature - 20% sull'abbigliamento - 15% sugli accessori e intimo - 10% sugli integratori
	<b>Pizzeria Gelateria GRAZIELLA</b> Sconto del 10% per tutti i tesserati Facerunners e per tutti coloro che sono da essi accompagnati.

Per maggiori informazioni controlla il sito internet [www.facerunners.it](http://www.facerunners.it)

### **SERVIZI DISPONIBILI CON IL TESSERAMENTO 2022:**

GARE SOCIALI A COSTI AGEVOLATI	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Piana Winter Wild Trail</li> <li>• Agno Trail</li> <li>• Notturna Valdagnese</li> </ul>
USCITA RUNNING SERALE <b><u>Medium running</u></b>	Tutti i martedì sera alle ore 19.00
SERATE INFORMATIVE	Da definire

In relazione all'informativa fornita ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (GDPR) si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati personali riguardanti i tesserati verranno trattati dagli incaricati della società Facerunners ASD, dall'ente di promozione sportiva UISP e della Federazione Italiana di Atletica Leggera per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 1a dell'informativa (vedi sito Fidal). In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali della FIDAL, ivi compresa la diffusione, anche a mezzo stampa e televisione, delle informazioni relative alle competizioni organizzate ed agli esiti delle stesse.

Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionali, la FIDAL si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di tesseramento.

Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto federale, dal Regolamento Organico e dalle Disposizioni su Affiliazione, Tesseramento e Trasferimento.

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'atleta \_\_\_\_\_