



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

ISCRIZIONE ANNO 2024

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____

INDIRIZZO: VIA _____ N° _____

CAP _____ CITTA' _____ PROVINCIA _____

CELL _____ MAIL _____
(LEGGIBILE) (SCRIVERE IN MODO LEGGIBILE)

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

Documenti da inviare alla mail 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 2023	
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.

CONVENZIONI 2024

 SPORT & NUTRITION	WHY Sport INTEGRATORI PER LO SPORT: Sconto del 20% su tutti i prodotti presenti nei negozi "WHY Center" di Schio e Valdagno + 10% sulle consumazioni bar/ristorante.
	FISIOFIT CENTRO DI RIABILITAZIONE ED ATTIVITA' MOTORIA Tariffario agevolato su tutte le prestazioni fisioterapiche

 <p>CENTRO MEDICO COSMA</p>	<p>Centro Medico COSMA CONVENZIONI PER VISITE MEDICO SPORTIVE</p>
 <p>Osteopata Santagiuliana Giovanni Studio in via sette martiri 53 Valdarno tel: 3278477282</p>	<p>OSTEOPATA Santagiuliana Giovanni Tariffario scontato del 25 %</p>
 <p>PURO SPORT CULTURE</p>	<p>PURO SPORT culture - 25% sulle calzature - 20% sull'abbigliamento - 15% sugli accessori e intimo - 10% sugli integratori</p>
 <p>AUTOVISPER</p>	<p>AUTOVISPER - 25% di sconto sugli accessori auto - 10% di sconto sul noleggio di e-bike</p>
 <p>PARAFARMACIA EMPORIO SALUTE D.r.s.s. Marco Pieropan cell. 346 2876201 - Tel. 0445 446751 Via M. e Caterina, 41 P.I. 0361 1302541 Spresate (RN) C.F. 09056610367/131112 www.parafarmaciaemporiosalute.com</p>	<p>Parafarmacia EMPORIO SALUTE Sconto del 10% per tutti i prodotti</p>
 <p>Pizzeria Gelateria Graziella PIANA DI VALDAGNO (VI) Tel. 0445 430040 APERTO TUTTI I GIORNI</p>	<p>Pizzeria Gelateria GRAZIELLA Sconto del 10% per tutti i tesserati Facerunners e per tutti coloro che sono da essi accompagnati.</p>

Per maggiori informazioni controlla il sito internet www.facerunners.it

SERVIZI DISPONIBILI CON IL TESSERAMENTO:

GARE SOCIALI A COSTI AGEVOLATI	
USCITA RUNNING SERALE Medium running	
SERATE INFORMATIVE	

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 _____