



## FEDERAZIONE ITALIANA KICKBOXING MUAY THAI SAVATE SHOOT BOXE SAMBO MMA

### NULLA OSTA CONTESTUALE TESSERAMENTO FK/FPI

Modello in formato pdf editabile, da compilare, stampare, firma autografata, scansionare e spedire via Email a [tesseramenti@federkombat.it](mailto:tesseramenti@federkombat.it)

Circolare FPI n° 10 del 30 gennaio 2023

Atleta già tesserato per una Società FK per il contatto pieno per svolgimento attività tesseramento FPI

2025-2026

Il sottoscritto Legale Rappresentante

Cognome Nome		TESSERA	COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA			STATO DI CITTADINANZA
				GIORNO	MESE	ANNO	
CODICE FISCALE			CELLULARE	E-MAIL e PEC			
RESIDENZA							
COMUNE	PROVINCIA	CAP	INDIRIZZO				

ASD/SSD

DENOMINAZIONE SOCIALE	COMUNE DI RESIDENZA ED INDIRIZZO DELLA SOCIETA'	CODICE ID FK

### RICHIESTE NULLA OSTA ATLETA PER TESSERAMENTO CONGIUNTO FK/FPI

Cognome Nome		TESSERA	COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA			STATO DI CITTADINANZA
				GIORNO	MESE	ANNO	
CODICE FISCALE			CELLULARE	E-MAIL e PEC			
RESIDENZA							
COMUNE	PROVINCIA	CAP	INDIRIZZO				

PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI – Con la sottoscrizione del presente modulo i firmatari dichiarano di essere stati adeguatamente informati da FEDERKOMBAT circa le finalità e le modalità del trattamento dei dati personali indicati nel presente documento, secondo quanto previsto nelle informative ricevute e sempre consultabili nella sezione dedicata del sito web istituzionale di FEDERKOMBAT [www.federkombat.it](http://www.federkombat.it)

Il sottoscritto LR conferma la richiesta di NULLA OSTA FK/FPI ed inoltre sotto la propria responsabilità dichiara che l'Atleta è stato riconosciuto per la stagione sportiva in corso idoneo fisicamente all'attività sportiva come da certificazione medica depositata in Società secondo la vigente regolamentazione sulla tutela sanitaria.

I sottoscritti sollevano la FEDERKOMBAT da ogni responsabilità derivante dall'attività svolta in FPI.

DATA (Obbligatoria)	FIRMA DELL'ATLETA (se minorenni firma dell'esercente la responsabilità genitoriale)	DATA (Obbligatoria)	TIMBRO DELLA SOCIETÀ	FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETÀ'

### NULLA OSTA FEDERKOMBAT O EVENTUALE MOTIVAZIONE DI RIFIUTO

(spazio riservato FK)

DATA (Obbligatoria)	TIMBRO E FIRMA FEDERKOMBAT