



Tiro a Segno Nazionale Sezione di Parma

Associazione Sportiva Dilettantistica



RICHIESTA RINNOVO ISCRIZIONE 2023

tesseramento federale 2023

Il sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

n. di tessera (Sezione TSN) _____

nato a _____ il ____ / ____ / _____

email _____ cell _____

porto d'armi: difesa personale caccia uso Tiro a volo

n° _____ rilasciato il ____ / ____ / _____

A NORMA DELLO STATUTO SOCIALE, DELL'AFFILIAZIONE ALLA FEDERAZIONE SPORTIVA UITS TRAMITE LE DISPOSIZIONI DEL MANIFESTO SUL TESSERAMENTO E DELLE NORME DI LEGGE VIGENTI (L.289/2002) SULLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE

CHIEDE IL RINNOVO DELL'ISCRIZIONE IN QUALITÀ DI SOCIO DELLA SEZIONE PER L'ANNO 2023
RICHIEDENDO IL TESSERAMENTO DI:

Categoria	Descrizione	Porto d'armi/Cert. medica
<input type="checkbox"/> TIRATORE AGONISTA	Atleti ammessi nell'anno precedente, o nell'anno in corso, alle finali nazionali delle discipline ISSF e non-ISSF individuate dai PS ISSF e non-ISSF. Atleti partecipanti ad incontri internazionali discipline ISSF e non ISSF e a riunioni di preparazione anno in corso.	CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO (medicina dello sport)
<input type="checkbox"/> TIRATORE NON AGONISTA	Socio che intende partecipare all'attività sportiva federale ufficiale UITS, per specialità ISSF e non-ISSF, in caso di ammissione e partecipazione alle finali nazionali specialità ISSF anno in corso sarà necessario presentare anche il certificato previsto per la categoria "TIRATORE AGONISTA"	CERTIFICATO MEDICO DI BASE (specifica "per tiro a segno")
<input type="checkbox"/> FREQUENTATORE AMATORE	Socio che pratica attività di tiro a segno non competitiva/amatoriale in ambito sezionale,	CERTIFICATO MEDICO DI BASE/PORTO D'ARMI
<input type="checkbox"/> FREQUENTATORE SOSTENITORE	Socio che non pratica attività di tiro a segno ma partecipa alle attività sociali ESCLUSIVAMENTE nell'ambito della sezione TSN	NON RICHIESTI
<input type="checkbox"/> FREQUENTATORE PROMOZIONALE	FF.AA. - Corpi Polizia Statali e Locali- Ufficiali FF.AA. italiane (in servizio e quiescenza) – Magistati Ordinari, contabili e amministrativi in servizio.- A. N. Carabinieri – A.N. Polizia di Stato- A.N. Polizia Penitenziaria -A.N.A – Corpo Naz. VV.F. - A.N. Finanziari d'Italia - UNUCI – UNSI- ANSI- ANARTI – AN Arditi Incursori Marina- A.N. Arma Cavalleria, A.N. Marinai d'Italia, A. N. Granatieri di Sardegna, A. N. Incursori dell'Esercito – A. Arma Aeronautica Aviatori d'Italia – A. Carristi d'Italia –A.N. Aviazione Esercito – A.N. Paracadutisti d'Italia – A. Lagunari Truppe Anfibia- Cacciatori con abilitazione esercizio venatorio o selecontrollore in corso di validità LIMITATAMENTE ad attività di tiro con armi da caccia, nei calibri consentiti per la caccia, per un MASSIMO DI TRE VOLTE l'anno necessarie per la taratura degli organi di mira.	CERTIFICATO MEDICO DI BASE/PORTO D'ARMI E TESSERINO DI SERVIZIO/ASSOCIAZIONE



Tiro a Segno Nazionale Sezione di Parma

Associazione Sportiva Dilettantistica



<input type="checkbox"/>	DIRIGENTE FEDERALE	Socio che ricopre cariche elettive in ambito federale	CERTIFICATO MEDICO DI BASE/PORTO D'ARMI
<input type="checkbox"/>	DIRIGENTE SEZIONALE E G.S.	Socio che ricopre cariche elettive in ambito sezione o gruppo sportivo	CERTIFICATO MEDICO DI BASE/PORTO D'ARMI
<input type="checkbox"/>	UFFICIALE/GIUDICE DI GARA	Socio che ha ottenuto la qualifica di Ufficiale o Giudice di gara ed è iscritto nell'apposito albo UITS	CERTIFICATO MEDICO DI BASE/PORTO D'ARMI
<input type="checkbox"/>	ISTRUTTORE ISTITUZIONALE	Coloro che, superato il corso UITS sono inseriti nell'"Albo UITS" degli istruttori istituzionali	CERTIFICATO MEDICO DI BASE/PORTO D'ARMI

A norma della circolare federale sul tesseramento vigente per il tesseramento 2023 (consultabile sul sito www.uits.it, oppure disponibile presso la segreteria della Sezione TSN), si ricorda che è possibile la variazione in corso d'anno della categoria di tesseramento, producendo l'eventuale certificazione medica richiesta e versando euro 25,00

Per le categorie "DIRIGENTI FEDERALI" e "DIRIGENTI SEZIONALI e G.S." è richiesta la certificazione medica a seconda dell'attività sportiva praticata (agonistica o non agonistica)

Con la sottoscrizione della presente domanda il sottoscritto dichiara

Di conoscere ed accettare lo statuto e i regolamenti della Sezione TSN e della federazione sportiva UITS

Di conoscere ed accettare le condizioni della polizza assicurativa stipulata tramite il tesseramento UITS (sito UITS)

Di conoscere ed accettare il programma sportivo sezione (se Tiratori aderenti)

Di conoscere ed accettare le normative di sicurezza esposte in Sezione, consultabili sul sit www.tsnparma.it e ritirabili presso la Segreteria

E si impegna

A rispettare le norme previste dallo statuto e dai regolamenti della federazione sportiva UITS.

A rispettare le norme previste dallo statuto della Sezione TSN, dal codice civile, dal Coni e le deliberazioni degli organi sociali

A rispettare le norme previste dal programma sportivo sezione (se Tiratori aderenti)

A rispettare le norme di sicurezza previste dal regolamento della Sezione TSN

A versare le quote sociali annualmente fissate dalla Sezione TSN e dalla UITS

Ad esibire idonea certificazione medica se richiesta

PARMA, ____ / ____ / 2023

In fede

firma leggibile (per i minori: firma di chi esercita la potestà)

Apponendo la firma dichiaro di aver preso visione, accettato e ritirato copia dell' "Informativa ex art. 13 GDPR sul trattamento dei dati personali svolto dal Tiro a Segno Nazionale sezione di Parma asd e dalla UITS Unione Italiana Tiro a Segno; Dichiaro inoltre di essere stato informato sulle modalità del trattamento dei dati personali. Dichiaro infine di essere consapevole che l'informativa si riferisce ai dati personali conferiti al Titolare per le finalità legate al rinnovo e al tesseramento.

firma leggibile (per i minori: firma di chi esercita la potestà)