

Roma, 19 gennaio 2018

Alle Società affiliate FIH
Ai C.R. e D.R.
Agli Atleti/e interessati/e.
ASD Associazione Veterani Gens Italica
Commissione Master

Oggetto: Attività Rappresentative Master 2018
-Nota informativa -

Con la presente, si informa che dal 01 gennaio 2018, la FIH avrà cura della gestione diretta del movimento Master italiano sia per quanto riguarda la programmazione dell'attività nazionale che internazionale.

Ogni Atleta interessato, dovrà versare una quota annua di € 60,00 (sessanta euro/00), quale quota di adesione all'attività delle Rappresentative Master per l'anno in corso ed inviare la ricevuta in FIH a: master@federhockey.it entro il 28/02/2018.

Tale quota non potrà essere rimborsata in nessun caso ed è valida solo per gli Interessati all'attività delle Rappresentative Nazionali Master.

Detta quota verrà aumentata ad € 90,00 (novanta euro/00) in caso di versamento dopo la data limite di cui sopra.

Riferimenti bancari:

Intestato: Federazione Italiana Hockey

Banca Nazionale del Lavoro

Iban: IT92W0100503309000000010115 Swift Bic: BNLITRR

Causale: (Cognome e Nome) – Quota Attività Master 2018

La quota individuale comprende le spese di gestione del settore (quote associative e quote partecipazioni tornei) ed è indispensabile per la partecipazione agli eventi delle rappresentative nazionali. Ogni altra spesa è a carico degli Interessati.

Gli Atleti/e che aderiranno, dovranno inviare insieme alla copia dell'avvenuto versamento (causale: quota attività rappresentative master 2018) il modello di adesione, l'autorizzazione all'uso dei dati personali e la diffusione di foto, video e articoli di stampa, allegato alla presente e copia del certificato medico di idoneità all'attività sportiva agonistica valido per la stagione in corso.

Non sono tenuti ad effettuare detto versamento tutti coloro che hanno già effettuato il pagamento nel corso del periodo precedente al 1 gennaio 2018 direttamente alla ASD Associazione Veterani Gens Italica che provvederà di conseguenza a bonificare i relativi importi direttamente alla FIH.

La quota non comprende ulteriori impegni di spesa da parte della FIH, anche ai fini assicurativi e gestionali. Inoltre il pagamento della quota non garantisce la convocazione ad eventi delle rappresentative nazionali master.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

Il Segretario Generale
Francesca Vici



FEDERAZIONE ITALIANA

HOCKEY

Settore Master

ALLEGATO I/Prot. n°0170

**MODELLO ADESIONE INDIVIDUALE / AUTORIZZAZIONE
TRATTAMENTO DATI E LIBERATORIA FOTO, VIDEO E ARTICOLI
CORRELATI**

DATI PERSONALI	
Nome e Cognome:	
Luogo e data di nascita:	
E-mail:	
Cellulare:	
Codice Fiscale:	
N° documento di riconoscimento	

INFORMAZIONI TECNICHE			
In Attività:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Tesserata FIH:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Sodalizio:			

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE				
M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>				
35+ <input type="checkbox"/>	40+ <input type="checkbox"/>	45+ <input type="checkbox"/>	50+ <input type="checkbox"/>	55+ <input type="checkbox"/>
60+ <input type="checkbox"/>	65+ <input type="checkbox"/>	70+ <input type="checkbox"/>	75+ <input type="checkbox"/>	
In qualità di:	Atleta <input type="checkbox"/>	Allenatore <input type="checkbox"/>	Team Manager <input type="checkbox"/>	

CREDENZIALI		
Esperienza precedente Tornei Master in Italia	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Esperienza precedente Tornei Master Internazionali	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Passato da Atleta Azzurro/a nelle nazionali maggiori o giovanili	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Disposto/a ad assumere gli oneri della trasferta qualora convocato/a	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

LIBERATORIA PER FOTO, VIDEO E ARTICOLI CORRELATI.

La FIH partecipa ad eventi e manifestazioni di carattere provinciale, regionale, nazionale e internazionale dove sono sempre presenti media, fotografi e stampa, dove nomi, foto e video circolano sulla rete, sulle televisioni, quotidiani e sui siti istituzionali, pertanto autorizzo la stessa ad eventuali pubblicazioni e al trattamento dei dati personali.

DATA: ____ / ____ / ____

FIRMA: _____

