

G.S. dilettantistico VOLLEY ORATORIO CORNAREDO



MODULO DI ISCRIZIONE ANNO 2020/21

Dati dell'atleta

Modulo d'iscrizione del minore di anni 18

nat..... a prov. (.....) il/...../.....

residente a in via/piazza..... N° prov. (.....) CAP.....

codice fiscale dell'atleta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CLAUSOLE DI ACCETTAZIONE

1. ALLENAMENTI

Gli allenamenti si svolgeranno nella palestra di Via IV Novembre. I giorni e gli orari verranno comunicati separatamente a questo modulo.

2. PARTITE e TORNEI

- Le squadre potranno partecipare ai CAMPIONATI organizzati dal CSI (Centro Sportivo Italiano), dalla FIPAV (Federazione Italiana Pallavolo) e/o dal PGS (Polisportive Giovanili Salesiane) ed eventualmente a TORNEI non agonistici.
- Per le trasferte la società non mette a disposizione nessun automezzo, pertanto ogni atleta dovrà utilizzare i propri mezzi.

3. ISCRIZIONE e PAGAMENTO

- Il contributo di partecipazione annua, comprensiva dell'assicurazione sanitaria integrativa¹, è di:
 - € 230 in soluzione unica**
 - € 240 da pagare in due soluzioni** (il pagamento della I rata di € 120 entro il 3° allenamento e della II rata di € 120 entro il 3 febbraio 2021).
 - € 180 a testa** in caso di *fratelli/sorelle iscritte contemporaneamente* (possibile il pagamento in 2 rate, € 90 I rata e € 90 II rata a persona, con le scadenze al punto 3.a.II).
 - € 150 in soluzione unica** per gli atleti del Minivolley che decidono di effettuare un solo allenamento settimanale
- Il presente foglio d'iscrizione ed il pagamento, o relativa attestazione, dovranno essere consegnati al responsabile della squadra **entro il 3° allenamento.**
- L'atleta che non completasse l'iscrizione** (consegna modulo e pagamento quota) entro i termini stabiliti al punto 3.b sarà **escluso dalle attività** fino al completo assolvimento delle pratiche d'iscrizione.
- Il pagamento può essere effettuato in contanti, con assegno o con Bonifico Bancario (specificando nella causale "Quota iscrizione di ..." presso il **BANCO BPM** - Filiale di Cornaredo - IBAN: IT 10 E 05034 33010 000000001549 - SWIFT: BAPPIT21M52)
- Solo in caso di pagamento mediante Bonifico Bancario** (in base alla Legge 160/2019 sulla tracciabilità dei pagamenti) la ricevuta potrà essere detratta dalla Dichiarazione dei redditi dal genitore/tutore dell'atleta indicato in fondo dell'iscrizione

4. CERTIFICATO MEDICO

- Atleti partecipanti al **Minivolley** od ai **Campionati non agonistici**: è obbligatorio il **certificato di sana e robusta costituzione**. Il costo sarà a carico degli iscritti.
- Atleti partecipanti a **Campionati agonistici** (a partire dal **Propaganda**): è obbligatorio il **certificato medico per attività agonistica**. La Regione sovvenziona la visita agli atleti minorenni.
- Coloro che risultassero senza certificato medico o con questo scaduto **non potranno effettuare né allenamenti né partite.**

¹ L'assicurazione sarà nominale e stipulata presso Zurich e avrà le seguenti coperture:

- € 10.000 morte
- € 20.000 invalidità permanente
- € 250 spese di cura con franchigia € 25

5. RESPONSABILITA'

- a. La società declina ogni responsabilità per eventuali danni a cose prima, durante e dopo lo svolgimento delle attività.
- b. La società e gli allenatori sono responsabili degli atleti minorenni solo ed esclusivamente durante la permanenza dell'atleta all'interno della palestra (corridoi e spogliatoi esclusi perché fisicamente non controllabili per l'allenatore).
- c. Gli atleti minorenni potranno lasciare da soli la palestra solo se preventivamente autorizzati dai genitori tramite l'autorizzazione di cui al punto 8.a.
- d. Per gli atleti che si iscrivono per la prima volta, la società fornirà gratuitamente la borsa o zainetto che rimarrà in possesso dell'atleta.
Gli atleti già iscritti negli anni precedenti dovranno usufruire della borsa o dello zainetto già in loro possesso.
Per tutti gli atleti la società fornirà gratuitamente, se necessario, la divisa (maglia numerata e pantaloncino) che dovrà essere restituita a fine stagione. La divisa dovrà essere utilizzata esclusivamente per le partite.
Qualora una parte della borsa o dello zainetto dovesse rompersi, la società provvederà alla sostituzione del materiale, previa restituzione del precedente. In caso di smarrimento della borsa o dello zainetto, l'atleta dovrà acquistarne uno nuovo.

6. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- a. Alla sottoscrizione del presente modulo consegue l'autorizzazione al trattamento dei dati personali in esso contenuti, ai sensi del Regolamento UE/2016/679 e dell'art.13 del DLgs 30/06/2003 n. 196, la cui nota informativa è resa in caso di **primo tesseramento**.
- b. Il trattamento è necessario per poter iscrivere l'atleta agli enti pallavolistici (FIPAV, CSI, PGS, etc.) e quindi per poter partecipare ai campionati.
- c. Nel caso in cui non si volesse consentire all'utilizzo di detti dati, bisogna barrare il successivo riquadro: NON ACCONSENTO

7. UTILIZZO IMMAGINI FOTOGRAFICHE E RIPRESE AUDIOVISIVE

- a. Alla sottoscrizione del presente modulo consegue l'autorizzazione all'utilizzo, ai soli fini associativi (Siti Internet e *Social Network*, pubblicazioni ufficiali, bacheca, archiviazione), di tutte le immagini fotografiche e di tutte le riprese audiovisive acquisite durante gli allenamenti e le partite e ciò ai sensi della Legge 633/1941.
- b. Nel caso in cui non si volesse consentire tale utilizzo, è necessario barrare il successivo riquadro: NON ACCONSENTO

8. AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA SENZA TUTELA

- a. Nel caso in cui si volesse autorizzare l'atleta suddetto ad uscire dalla palestra alla fine di ogni allenamento e di ogni partita senza la tutela di un adulto durante tutto l'arco della corrente stagione sportiva, è necessario barrare il successivo riquadro: AUTORIZZO

FIRMA DI ACCETTAZIONE

La sottoscritta persona sarà l'intestataria della ricevuta di pagamento per la quota d'iscrizione (vedi punto 3.e)

.....L.....SOTTOSCRITT.....

nella sua qualità di ² del minore di anni 18 ³

tel. cell. e-mail

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo di residenza

.....

con la presente firma dichiara di aver letto ed accettato tutti i suddetti punti.

Cornaredo, lì ___/___/_____

Firma del tutore dell'atleta

² Specificare la qualità rivestita (genitore o tutore o curatore - art. 5 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445).

³ Specificare nome e cognome dell'atleta.