

A.S.D. VIRTUSESTRI

MODULO DI ISCRIZIONE Stagione Sportiva 2011-2012

DATI DELL'ISCRITTO

cognome nome
nato/a prov il cittadinanza.....
c.f. indirizzo..... cap
residente tel cell

PROVA

valutazione dell'iscritto da parte dell'allenatore per la prosecuzione dell'attività sportiva

data firma dell'allenatore

ISCRIZIONE SCUOLA CALCIO

data

DOCUMENTI PER L'ISCRIZIONE

| | | | |
|-------------------------------------|-------------|-----------------------|---------------|
| Cert.Medico/Visita Med.Sportiva | Contestuale | 4 Foto tes. | D.I. genitori |
| | | | |
| Certificato di Frequenza scolastica | | Permesso di soggiorno | |
| | | | |

DATI DEI GENITORI

Madre cognome nome
nata a..... prov il c.f.....
Padre cognome nome
nata a..... prov il c.f.....
indirizzo/i e-mail

RICEVUTA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PER L'ANNO IN CORSO

si

no

INTESTATARIO DELLA RICEVUTA

madre

padre

DICHIARAZIONE DEL GENITORE

IL sottoscritto dichiara:

- A) In mancanza della presentazione dei certificati medici necessari agli atleti per espletare l'attività sportiva, di manlevare codesta Associazione da ogni responsabilità civile e penale a riguardo.
- B) Di essere a conoscenza della normativa di cui all'art.13 del D.L.n° 196 del 30/06/2003;
- C) Di autorizzare che i dati personali forniti in relazione alle procedure d'iscrizione ai corsi, alle attività societarie, tesseramento, e/o iscrizione ai campionati formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa succitata;
- D) Di autorizzare che dati personali possano essere comunicati in Italia e/o all'estero ai soli fini della realizzazione di attività, iniziative e manifestazioni connesse ai fini istituzionali dell'associazione polisportiva ad altri soggetti pubblici o privati ed organismi associativi;
- E) Di autorizzare la divulgazione delle immagini, mediante fotografie, che ritrae l'iscritto nel contesto dell'attività sportiva, pubblicazione su giornali e/o siti internet sportivi;
- F) Di accettare che all'atleta non sia permesso l'ingresso agli allenamenti e/o alle partite se non in regola con i pagamenti delle quote e se non in regola con la presentazione degli idonei certificati medici, e che tale situazione non comporta la restituzione dei pagamenti effettuati né il mancato pagamento delle quote successive;
- G) Di accettare che l'atleta svolga attività sportiva privo di Assicurazione sugli infortuni sino al momento del suo tesseramento presso le Federazioni Sportive.

Data

Firma del genitore o di chi ne fa le veci