



**MODULO ISCRIZIONE ATTIVITA' SPORTIVA**

**NUOVA ISCRIZIONE**

**RINNOVO**

BASKET

CALCIO

CALCIO FEMMINILE

TENNIS

VOLLEY

**DATI ATLETA**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Residente in \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ cod.fisc. \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Mail \_\_\_\_\_  
 Visita medica effettuata il \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

FOTO

**CONTRIBUTO SPESE**

Iscrizione annuale € 10,00  
 Iscrizione + quota annuale € 110,00 entro il 30/09/20.....  
 1^ rata + iscrizione € 60,00 entro il 30/09/20.....  
 2^ rata € 50,00 entro il 31/01/20.....

Chi effettua il bonifico indichi nome e cognome dell'atleta e disciplina praticata

**IBAN IT 70 Y 010 1544 08 0000 7022 7025**

**DOCUMENTI DA PRESENTARE**

- ◆ Copia documento identità atleta
- ◆ Copia tessera sanitaria atleta
- ◆ Copia versamento bonifico

**PER ATLETI MINORENNI**

- ◆ Copia documento identità genitore/tutore
- ◆ Copia tessera sanitaria genitore/tutore

- ◆ L'atleta si impegna a partecipare alle gare di campionato e/o amichevoli che verranno per tempo comunicati
- ◆ L'atleta e/o i genitori(se minorenni) si impegna al saldo della quota annuale pur frequentando saltuariamente
- ◆ Non sono assolutamente ammesse da parte dei genitori e familiari interferenze tecnico sportive per ciò che concerne convocazioni, ruoli, inserimenti in gruppi squadra e quant'altro appartenga al rapporto tecnico fra istruttore e atleta. Non è consentito inoltre ai genitori assumere, sia durante gli allenamenti che durante le gare amichevoli e /o ufficiali, atteggiamenti antisportivi o comunque lesivi del buon nome della P.G.S. AUDAX
- ◆ Gli atleti dovranno mantenere sempre comportamenti e atteggiamenti corretti, leali e sportivi sia durante le gare che fuori.
- ◆ Autorizzo il trattamento dei dati personali, ivi compresi i dati sensibili, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/03 e s.m.i. Per le finalità necessarie alla P.G.S. AUDAX

FIRMA ATLETA \_\_\_\_\_ FIRMA GENITORE/TUTORE \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 GENITORE/TUTORE

- ◆ Accordo il consenso in qualità di genitore/tutore alla pratica della sopraindicata disciplina sportiva es effettuazione degli accertamenti sanitari previsti, nonché quello al trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla richiesta di idoneità alla pratica sportiva secondo le modalità previste dalla specifica normativa (D. Lgs 196/03 e s.m.i. - Reg.UE 2016/679 e s.m.i.)

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ COD.FISC. \_\_\_\_\_  
 INDIRIZZO MAIL \_\_\_\_\_

FIRMA GENITORE/TUTORE \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**SOCIO NON ATLETA SI  NO  QUOTA ANNUALE SOCIO NON ATLETA € 1**