



# A.S.D. IMPRUNETA TAVARNUZZE

## Scuola Calcio

A.S.D. Impruneta Tavarnuzze - Via Cassia 160/a - 50023 Tavarnuzze - Impruneta (FI) - Tel. e Fax 055 2020255  
info@asdimprunetatavarnuzze.it - www.asdimprunetatavarnuzze.it

## MODULO DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA CALCIO 2018-19

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

padre / madre dell'atleta \_\_\_\_\_

chiede che il proprio figlio/a sia iscritto/a alla Scuola Calcio per l'anno calcistico 2018-19, come:

**PRIMA ISCRIZIONE**

**RINNOVO ISCRIZIONE**

In entrambi i casi è **OBBLIGATORIO** presentare al momento dell'iscrizione il certificato medico di idoneità alla pratica sportiva in corso di validità (12 mesi dalla data di rilascio).

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di:

Essere a conoscenza del fatto che in assenza di certificato medico di idoneità alla pratica sportiva in corso di validità, l'A.S.D. Impruneta Tavarnuzze sarà obbligata a sospendere l'attività sportiva di mio figlio/a, fino a quando non sarà presentato un nuovo certificato medico. In tal caso dichiaro di rinunciare a qualunque forma di adeguamento o riduzione della quota di iscrizione dovuta.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Nell'ambito delle manifestazioni sportive, inoltre, verranno realizzate riprese fotografiche e/o video sia di squadra che singole. Chiediamo, pertanto, ai genitori, nella loro qualità di esercenti la potestà parentale su minori, l'autorizzazione all'utilizzo gratuito di eventuali immagini che ritraggono il proprio figlio/a singolarmente o in gruppo. Le stesse potranno essere utilizzate sulle pubblicazioni dell'A.S.D. Impruneta Tavarnuzze, destinate all'interno e/o all'esterno della società, sul proprio sito internet, per una durata illimitata.

Per quanto sopra descritto, il/la sottoscritto/a consente che l'immagine del proprio figlio, in abbinamento o meno con la sua voce, sia gratuitamente utilizzata, riprodotta, pubblicata e diffusa nell'ambito di attività promozionali o manifestazioni sportive, e nell'ambito di pubblicazioni editoriali aventi come oggetto la nostra società, destinate sia all'interno che all'esterno della società stessa, che sul nostro sito internet [www.asdimprunetatavarnuzze.it](http://www.asdimprunetatavarnuzze.it).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### QUOTA DI ISCRIZIONE

La quota di prima iscrizione alla Scuola Calcio valida per l'anno calcistico 2018-19 è composta dalla quota iscrizione e dal costo del kit completo di abbigliamento sportivo da allenamento e di rappresentanza.

La quota di iscrizione alla Scuola Calcio è pari a **€ 300,00, se saldata totalmente entro e non oltre il giorno 15 Ottobre 2018**, oppure pari a **€ 310,00, se corrisposta oltre il 15 ottobre 2018**.

Resta comunque inteso che al momento dell'iscrizione occorre versare **UN ACCONTO DI ALMENO € 50,00**, e che il saldo deve essere effettuato entro e non oltre il 19/12/2018, tempo limite per poter ricevere la ricevuta che può essere portata in detrazione nella dichiarazione dei redditi.

Il costo del kit di abbigliamento da lavoro e di rappresentanza è di **€ 150,00**

In caso di iscrizione di due o più figli, le quote successive alla prima, saranno scontate di € 25,00

In caso di ritardato pagamento oltre la data stabilita, non autorizzato dalla Direzione, l'A.S.D. Impruneta Tavarnuzze ha la facoltà di sospendere l'atleta dall'attività sportiva, senza che per questo la famiglia dell'atleta possa richiedere qualunque forma di adeguamento o riduzione della quota di iscrizione dovuta.

## DATI ANAGRAFICI DELL'ATLETA

Nome	<input type="text" value="OBBLIGATORIO"/>	Cognome	<input type="text" value="OBBLIGATORIO"/>
Nato/a a	<input type="text"/>	Il	<input type="text" value="OBBLIGATORIO"/>
Indirizzo	<input type="text"/>		
Città	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
		Prov.	<input type="text"/>

## DATI ANAGRAFICI DEL PADRE

Nome	<input type="text"/>	Cognome	<input type="text"/>
Nato a	<input type="text"/>	Il	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>		
Città	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
		Prov.	<input type="text"/>
Tel. GSM	<input type="text" value="OBBLIGATORIO"/>	Professione <sup>(1)</sup>	<input type="text"/>
e-mail <sup>(2)</sup>	<input type="text"/>		

## DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE

Nome	<input type="text"/>	Cognome	<input type="text"/>
Nata a	<input type="text"/>	Il	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>		
Città	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
		Prov.	<input type="text"/>
Tel. GSM	<input type="text" value="OBBLIGATORIO"/>	Professione <sup>(1)</sup>	<input type="text"/>
e-mail <sup>(2)</sup>	<input type="text"/>		

<sup>(1)</sup> Campo facoltativo - Si richiede di indicare la propria professione in quanto potrebbe esserci di aiuto per fabbisogni concernenti la vita della nostra società. Si richiede di indicare dati precisi e non generici come "impiegato", ma descrivere il settore di lavoro: ad esempio impiegato agenzia Viaggi, oppure Idraulico, oppure "impiegato Comune politiche sportive"

<sup>(2)</sup> L'indirizzo di posta elettronica favorisce la trasmissione delle comunicazioni dell'A.S.D. impruneta Tavarnuzze per tutto quanto concerne le attività sportive e ricreative che verranno realizzate nel corso dell'anno calcistico.