



MODULO DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA CALCIO 2021-22

Il/la sottoscritto/a _____

padre / madre dell'atleta _____

chiede che il proprio figlio/a sia iscritto/a alla Scuola Calcio per l'anno calcistico 2021-22, 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 rivalsa nei confronti della società.

QUOTA DI ISCRIZIONE

La quota di prima iscrizione alla Scuola Calcio valida per l'anno calcistico 2021-22 è composta dalla quota iscrizione e dal costo del del kit completo di abbigliamento sportivo da allenamento e di rappresentanza.

La quota di iscrizione alla Scuola Calcio è pari a **€ 300,00**.

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 15/12/2021, 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 **€ 170,00**.

In caso di iscrizione di due o più figli, le quote, 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.

Data _____

Firma _____

Autorizzazione all'utilizzo gratuito dell'immagine dell'atleta

Nell'ambito delle manifestazioni sportive, potranno essere realizzate riprese fotografiche e/o video sia di squadra che singole. Il/la sottoscritto/a autorizza l'utilizzo gratuito delle immagini che ritraggono il proprio figlio/a singolarmente o in gruppo, in abbinamento o meno con la propria voce. 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 e sui Social Media per una durata illimitata

Data _____

Firma _____

Trattamento dei Dati e Privacy

Ai fini di quanto previsto dal Regolamento UE n° 679/2016, con riguardo al trattamento dei dati personali, il/la sottoscritto/a è informato che il trattamento dei dati dallo stesso forniti, saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa prevista dal Regolamento in premessa, e nel rispetto dei diritti ed obblighi conseguenti.

I dati personali forniti sono necessari per gli adempimenti di Legge previsti e per lo svolgimento dell'attività sportiva. I dati potranno essere gestiti da società terze per le procedure di iscrizione alla FIGC e per il funzionamento delle piattaforma gestionale della della Asd Impruneta Tavarnuzze. In qualunque momento è riconosciuto all'interessato il diritto di Accesso, rettifica, Cancellazione,

Data _____

Firma _____

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 ⁽¹⁾	<input type="text"/>
e-mail ⁽²⁾	<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 ⁽¹⁾	<input type="text"/>
e-mail ⁽²⁾	<input type="text"/>		

⁽¹⁾ 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"

⁽²⁾ 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.