



**ATLETICO
SAN MARCO**
CABRAS

MODULO ISCRIZIONE SETTORE GIOVANILE
STAGIONE SPORTIVA 2019 - 2020

Il/la sottoscritto/a _____ nato il _____

Residente a _____ prov _____ cap _____

Via _____ n° _____

Telefono/cellulare _____ mail _____

in qualità di esercente la patria potestà di

Nome _____ Cognome _____

Nato il _____ a _____ Codice fiscale _____

Via _____ n° _____

Taglia abbigliamento _____

CHIEDE

l'iscrizione al settore giovanile dell' ASD ATLETICO CABRAS per la stagione sportiva 2018-2019
nella seguente categoria:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> PICCOLI AMICI (2013/2014/2015) | <input type="checkbox"/> ESORDIENTI (2007/2008) |
| <input type="checkbox"/> PRIMI CALCI (2011/2012) | <input type="checkbox"/> GIOVANISSIMI (2005/2006) |
| <input type="checkbox"/> PULCINI (2009/2010) | |

Per l'iscrizione sono necessari i seguenti allegati:

- **Certificato di idoneità sportiva**
- **Il pagamento della quota di iscrizione (25,00€) e della prima mensilità (25,00€)**
- **N°2 FOTO TESSERE**

Data _____

Firma _____



**ATLETICO
SAN MARCO**
CABRAS

MODULO ISCRIZIONE SETTORE GIOVANILE STAGIONE SPORTIVA 2019 - 2020

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di:

- Essere a conoscenza del fatto che, in caso di ritardato pagamento oltre la data stabilita della quota mensile, l' ASD ATLETICO CABRAS, ha la facoltà di sospendere l'atleta dall'attività sportiva, senza che questo possa richiedere qualunque forma di adeguamento o riduzione della quota di iscrizione dovuta.
- Essere a conoscenza del fatto che, in assenza di certificato medico di idoneità alla pratica sportiva in corso di validità, l'ASD ATLETICO CABRAS sarà obbligata a sospendere l'attività dell'atleta, fino a quando non sarà presentato un nuovo certificato medico.
- Concedere il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs 196/03 del codice civile. Ai sensi del d.lgs art.10 e l.n. 633/41 in tema di tutela del diritto all'immagine concedo il consenso alle riprese video e fotografiche (incluso album fotografici, album delle figurine e/o simili) dei miei figli minori, singolarmente e/o in gruppo, ripresi durante gli allenamenti, partite, eventi e/o attività collaterali, nonché in tutte le rappresentazioni ludiche e sportive in cui l' ASD ATLETICO CABRAS sarà presente e/o aderirà.
- Acconsento che detto materiale possa essere riprodotto ed esposto a scopo informativo ed illustrativo per le attività sportive ed educative dell' ASD ATLETICO CABRAS. Il/la sottoscritto/a si impegna a non avanzare alcuna pretesa relativamente alle succitate prestazioni e al diritto d'uso delle immagini.
- Autorizzare che il proprio figlio possa essere accompagnato alle partite ufficiali di gara e/o amichevoli da allenatori, dirigenti, altri genitori dell' ASD ATLETICO CABRAS, sollevando tali persone da qualsiasi responsabilità sia penale, sia civile, per tutti i danni che possano arrecare al proprio figlio; in generale esento l' ASD ATLETICO CABRAS, nella figura del Presidente, del consiglio direttivo e di tutto il personale (allenatori, dirigenti, accompagnatori e personale addetto ai campi e trasporti) da qualsiasi responsabilità sia penale, sia civile e amministrativa, per danni che possano essere arrecati al proprio figlio prima, dopo e durante gli allenamenti e le gare/amichevoli, presso i campi da gioco e durante i trasporti.
- Accettare giorni e orari di svolgimento degli allenamenti e della gara Ufficiali/amichevoli, che verranno comunicati durante la stagione sportiva

Data _____

Firma per accettazione _____