



RICHIESTA DI ISCRIZIONE CORSI
Gruppi giovanili

La Sottoscritta (madre) _____

nato a _____ il _____

telefono _____ cellulare _____ E- mail _____

C.F. _____ (del genitore che effettua le detrazioni fiscali)

Il Sottoscritto (padre) _____

nato a _____ il _____

telefono _____ cellulare _____ E- mail _____

C.F. _____ (del genitore che effettua le detrazioni fiscali)

CHIEDONO

per la propria figlia _____ nata a _____

il _____ codice fiscale _____

e residente a _____ in via _____ n. _____

cap. _____ cittadinanza _____

l'iscrizione ai corsi di basket per la stagione sportiva 2019-2020.

AUTORIZZANO

il tesseramento alla Federazione Italiana Pallacanestro e l'eventuale trasporto del proprio figlio per partite, allenamenti o ogni altra attività inerente il gioco della pallacanestro da parte di personale della società tramite il pulmino messo a disposizione dalla società stessa o automobili proprie, assumendomi comunque la piena responsabilità del minore. Dichiarano altresì di essere stati informati che il conducente, che potrà variare di volta in volta a seconda delle esigenze sportive, sarà persona di fiducia dell'Asd Basket Biancorosso munito di regolare Patente di Circolazione. I ragazzi minorenni e tutti i loro oggetti personali viaggiano sotto la responsabilità dei genitori o degli esercenti la responsabilità genitoriale, i quali risponderanno anche per eventuali danni arrecati al mezzo di trasporto utilizzato per l'espletamento del servizio stesso. L'Asd Basket Biancorosso potrà in alcun modo essere tenuta responsabile per danni arrecati dal minore ad altre persone e/o cose, e/o per danni subiti dal minore da altre persone e/o cose.

DICHIARANO

che il proprio figlio è esente da malattie controindicate alla pratica ludico – sportiva sopra richiesta e allo scopo produce il certificato medico.

SI IMPEGNANO

ad osservare lo statuto sociale ed il regolamento dell'ASD Basket Biancorosso ed a provvedere al puntuale pagamento della quota che per l'anno in corso è stata deliberata in €. 400,00 in un'unica soluzione ed €. 420,00 a rate.

Tale somma verrà corrisposta:

in un'unica soluzione entro 20 settembre 2019

a rate (entro 20 settembre 2019 e 30 dicembre 2019)

(La quota annua è unica e indivisibile. Se rateizzata i sottoscritti si impegnano a pagare l'intera somma anche qualora l'atleta non partecipi all'attività agonistica per qualsiasi motivo ed anche in caso di infortunio).

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza della legge n° 196 del 2003 e del Regolamento UE 679/2016 ed autorizzano l'ASD Basket Biancorosso ad utilizzare i dati raccolti direttamente all'atto dell'iscrizione, nell'ambito della normale attività dell'associazione stessa. Autorizzano inoltre, il trattamento dei dati mediante strumenti manuali ed informatici con logiche strettamente correlate alle finalità statutarie. I sottoscritti inoltre autorizzano l'ASD Basket Biancorosso ad effettuare riprese fotografiche del proprio figlio durante le attività e gare le cui immagini saranno utilizzate per scopi didattico-documentativo e a scopo divulgativo attraverso articoli di stampa.

EMPOLI, li _____

LA MADRE FIRMA _____

IL PADRE FIRMA _____

BASKET BIANCOROSSO EMPOLI Associazione sportiva dilettantistica

Via R. Martini, 66 – 50053 Empoli (FI) - Telefono e Fax 0571960288

Partita iva 05359220489 [http: www.usebasket.it](http://www.usebasket.it) e-mail: biancorosso@usebasket.it

Cod. F.I.P. 050186