



A.S.D. LOW PONTE

Via Ancona, 43 Ponte Nuovo - 48124 RAVENNA
Tel 0544 472204 - Fax 0544 477696 - C.F. e P. IVA: 01437910399
Sito internet: www.lowponte.it e.mail: info@lowponte.it



SCHEDA ISCRIZIONE (categoria: ALLIEVI)

Quota iscrizione annuale: 400,00 € - Sconto da beneficiare _____ €

IN QUALITA' DI ESERCENTE LA PATRIA POTESTA'

I sottoscritt_ Cod. fiscale

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO DI CALCIO "STAGIONE 2019/20" PER:

Cognome Nome

Data di nascita Luogo di nascita

Residente a Via, nr

Cod. fiscale C.A.P.

Recapiti telefonici:

1	Cell. RAGAZZO per SMS dalla società	2	Padre
3	Madre	4	Altro

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA SCHEDA:

- Certificato medicina sportiva validità annuale **
- Fotocopia tessera sanitaria (fronte e retro)
- Schede genitori compilate
- Certificato Contestuale di Residenza e Stato di Famiglia (carta semplice)
- Cartellino FIGC firmato (atleta + entrambi i genitori).
- Nr 3 foto tessere Fotocopia documento di identità (fronte e retro)

** Se scaduto o prossimo alla scadenza, provvedere al rinnovo presso la Medicina Sportiva (CMP)

DOCUMENTI AGGIUNTIVI STRANIERI:

- Iscrizione o frequenza scolastica
- Certificato di nascita se nato in Italia (Ufficio Comune) - Copia Passaporto se nato all'Estero
- Documento identificativo ragazzo e genitori: Copia Passaporti o documenti equivalenti
- Certificato Residenza e Stato di Famiglia (Ufficio Comune)
- Permesso di Soggiorno ragazzo e genitori, se scaduto allegare anche copia richiesta di rinnovo

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di:

Essere a conoscenza del fatto che, in caso di ritardato pagamento oltre la data stabilita della quota di iscrizione, non autorizzato dalla Direzione, la A.S.D. Low Ponte, 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, la A.S.D. Low Ponte sarà obbligata a sospendere l'attività dell'atleta, 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.

Concedere il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali e del Regolamento 2016/679/UE - Regolamento generale sulla protezione dei dati. 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 la A.S.D. Low Ponte 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 della A.S.D. Low Ponte. 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 della A.S.D. Low Ponte, sollevando tali persone da qualsiasi responsabilità sia penale, sia civile, per tutti i danni che possano arrecare al proprio figlio; in generale esento la società A.S.D. Low Ponte, 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.

Avere preso visione del regolamento interno della società, di accettarlo e rispettarlo in ogni sua indicazione, obbligo e prescrizione, e di farlo rispettare al proprio/a figlio/a.

Accettare giorni e orari di svolgimento degli allenamenti e della gare ufficiali/amichevoli, che verranno comunicati durante la stagione sportiva.

Ravenna, _____

Firma _____