



Attività di avviamento all'Atletica Leggera Modulo iscrizione stagione sportiva 2016/17

Atletica

Dati Iscrizione Atleta

Nome Cognome _____

Nato il _____ a _____

C.F. _____

Residente a _____ cap _____ Provincia _____

Via/Viale/Piazza _____

Dati Genitore

Nome Cognome _____

C.F. _____

Telefono fisso _____ Cellulare _____

E-mail _____

CHIEDE

Di essere ammesso o ammettere suo figlio alla A.S.D. Bracco Atletica in qualità di atleta e corrisponderà la quota di iscrizione determinata in:

€ 270,00 Mono-settimanale € 300,00 Bi-settimanale/Tri-settimanale

*Sarà compresa la maglietta (taglia T-Shirt o altezza _____) e lo zaino di Bracco Atletica.

nei giorni: Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì

presso la struttura: Arena Civica C.S. XXV Aprile

valevole per la stagione sportiva dal 3 ottobre 2016 al 31 maggio 2017.

Metodo di pagamento: Bonifico

Denominazione: A.S.D. BRACCO ATLETICA

IBAN: IT61A0521601618000000099200

Causale: iscrizione + nome e cognome dell'atleta

Solo per pagamenti da effettuare direttamente presso la sede di Via Pirelli,26 (orari d'ufficio):

Assegno Contanti



DICHIARA

Di aver ricevuto, letto e accettato l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali, secondo la vigente normativa sulla Privacy.

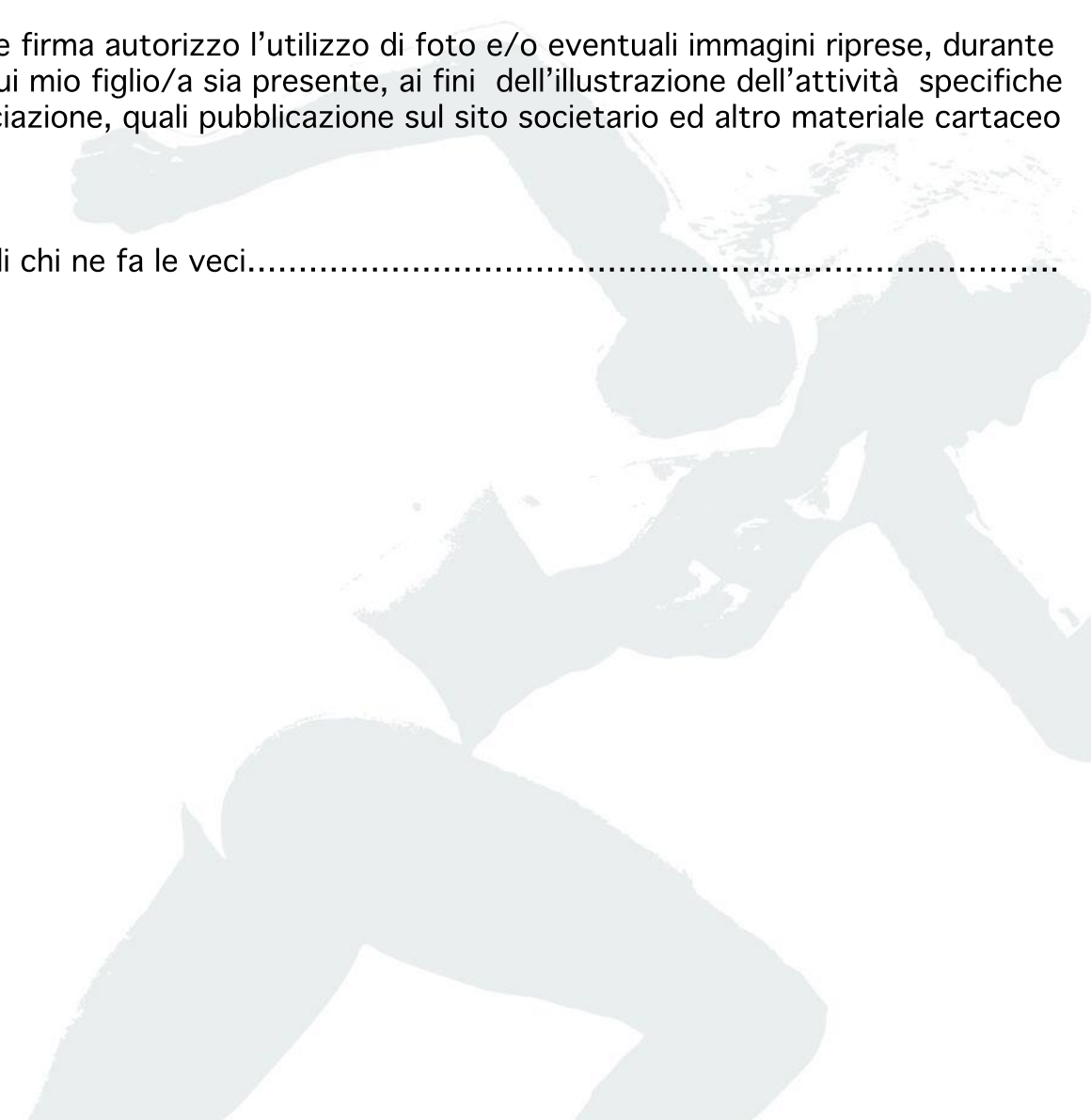
DICHIARA

Di aver preso visione e di accettare che i propri dati vengano utilizzati per i seguenti scopi:
- Adempiere a tutte le operazioni amministrative e contabili richieste dalla vita associativa.
- Predisporre tutto il materiale informativo e divulgativo relativo alle attività dell'associazione.

Data..... Firma del genitore o di chi ne fa le veci.....

Inoltre con la presente firma autorizzo l'utilizzo di foto e/o eventuali immagini riprese, durante il corso e le gare, in cui mio figlio/a sia presente, ai fini dell'illustrazione dell'attività specifiche e generali della associazione, quali pubblicazione sul sito societario ed altro materiale cartaceo che verrà prodotto.

Firma del genitore o di chi ne fa le veci.....



Attività di avviamento all'Atletica Leggera REGOLAMENTO 2016/17

A.S.D. Bracco Atletica promuove l'avviamento all'Atletica Leggera dei giovani in età scolare.

- L'attività avrà inizio lunedì 3 ottobre 2016 e terminerà mercoledì 31 maggio 2017.
- L'attività avrà frequenza mono-settimanale o bi-settimanale o tri-settimanale secondo i giorni concordati all'atto dell'iscrizione e seguirà il calendario scolastico.
- Sarà possibile effettuare una lezione di prova a settembre nelle date degli open-day previo il pagamento del biglietto di ingresso al centro sportivo laddove richiesto.
- Gli iscritti potranno partecipare alle lezioni solo se avranno provveduto alla presentazione di tutta la documentazione richiesta, comprensiva di certificato medico, modulistica e saldo della quota di iscrizione.
- Il certificato medico richiesto viene rilasciato dal medico di base per i ragazzi e ragazze della categoria esordienti (da 6 a 11 anni), mentre a partire dai 12 anni (compiuti o da compiere nell'anno solare) è necessario, per legge, il certificato di idoneità alla pratica sportiva agonistica da effettuare presso un Centro di Medicina dello Sport (visita gratuita presentando l'apposito modulo rilasciato da Bracco Atletica).
- Gli Iscritti sono soggetti alle norme assicurative vigenti che la Fidal ha stipulato con i propri tesserati.
Per altre informazioni: <http://www.fidal.it/content/Convenzione-assicurativa/52622>
- Alle lezioni potranno partecipare soltanto gli iscritti con abbigliamento sportivo adeguato e non saranno accettati coloro che si presenteranno con jeans o scarpe non idonee alla pratica atletica.
- L'attività che avrà luogo all'Arena Civica "Gianni Brera" e al Centro Sportivo XXV Aprile in caso di chiusura dei campi, in seguito all'utilizzo di terzi per svolgere gare o eventi vari, verrà comunque svolta all'esterno degli stessi. Non sono assunte responsabilità da A.S.D. Bracco Atletica sulle chiusure dell'Arena e del XXV Aprile, in quanto a totale discrezionalità da parte dell'Assessorato Sport del Comune di Milano.
- L'attività, che sarà effettuata all'aperto, si terrà, generalmente, con ogni condizione di tempo.
- In caso di rinuncia a partecipare ai corsi, dopo l'effettuazione della prima lezione, le quote d'iscrizione versate a A.S.D. Bracco Atletica non saranno restituite, indipendentemente dai motivi o cause che hanno indotto alla rinuncia.

data_____

firma del genitore, o di chi ne fa le veci _____

F.I.D.A.L. - Federazione Italiana di Atletica Leggera - RICHIESTA DI TESSERAMENTO

		M	F		
cognome	nome	sesso			
/ /	luogo	cittadinanza (per atleti stranieri)			
residenza: via/piazza		civico	c.a.p.	città	prov.
codice fiscale		professione			
		@			

telefono abitazione	cellulare	e-mail
<p><u>l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo.</u></p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale</p> <p><small>In relazione all'informativa fornita ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati personali riguardanti i tesserati verranno trattati dagli incaricati della Federazione Italiana di Atletica Leggera per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 1 a dell'informativa. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali della FIDAL, ivi compresa la diffusione, anche a mezzo stampa e televisione, delle informazioni relative alle competizioni organizzate ed agli esiti delle stesse.</small></p> <p><small>Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionali, la FIDAL si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di tesseramento.</small></p> <p><input type="checkbox"/> Presto il consenso <input type="checkbox"/> Non presto il consenso</p> <p style="text-align: center;">Firma</p> <p><small>Si esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la FIDAL abbia rapporti di natura contrattuale (punto 1b dell'informativa), e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.</small></p> <p><input type="checkbox"/> Presto il consenso <input type="checkbox"/> Non presto il consenso</p> <p><small>Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto federale, dal Regolamento Organico e dalle Disposizioni su Affiliazione, Tesseramento e Trasferimento</small></p> <p style="text-align: center;">Firma Data</p>		

ESO	RAG	CAD	ALL	JUN	PRO	SEN	AMA					
categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)												
					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>							
società					codice FIDAL							
<input type="checkbox"/> TESSERAMENTO <input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO _____												
società di provenienza												

data di primo tesseramento alla attuale società di appartenenza / /
 (gg/mm/aaaa)

Il sottoscritto dichiara che l'atleta è in regola con le disposizioni vigenti, in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità prevista per la categoria di appartenenza, conservata agli atti della società (D.M. 18/02/1982).

.....
 firma del Legale Rappresentante della società