



A.S.D. ARNABOLDI
ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

FONDATA NEL 2015

P.zza Giovanni Paolo II, 4 – 27040 CAMPOSPINOSO (PV)

Codice Fiscale 93013920181 - e-mail: us.arnaboldi78@gmail.com

MODULO ISCRIZIONE STAGIONE SPORTIVA 2022-2023
DA COMPILARSI A CURA DEL RICHIEDENTE DETRAZIONE FISCALE

Il sottoscritto _____

genitore/tutore esercente la Patria potestà del minore: **(inserire i dati del minore)**

Nome e Cognome: _____

Nato il: ____/____/____ a: _____ Prov. _____

Residente a: _____

In via/piazza: _____ n° _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Codice Fiscale (**minore**): _____

E-mail di riferimento: _____

Numero cellulare per comunicazioni urgenti: _____

CHIEDE

che il minore venga iscritto all'**A.S.D. ARNABOLDI** per la stagione sportiva **2022/2023**.

Vi ricordiamo che l'atleta tesserato è vincolato alla NS. Società fino al **30 giugno 2023**, pertanto in questo periodo **NON POTRÀ PRATICARE LE DISCIPLINE PER LE QUALI È QUI TESSERATO, CON ALTRE SOCIETÀ**, salvo richiesta di Nulla Osta.

Il presente foglio e i documenti richiesti dovranno essere consegnati alla segreteria dell'A.S.D. ARNABOLDI **ENTRO IL 30 SETTEMBRE**.

A causa dei regolamenti vigenti, non sarà possibile ammettere alle strutture gli atleti che entro tale data non avranno provveduto alla regolarizzazione dell'iscrizione.

Documenti necessari:

- La dichiarazione liberatoria da responsabilità civili e consenso al trattamento dei dati personali (prossima pagina di questo documento);
- **Certificato medico valido per l'attività sportiva agonistica/non agonistica** rilasciato dalle competenti autorità, in corso di validità (in assenza non potrà essere svolta nessuna attività);
- Fotocopia della Carta d'Identità Personale (in corso di validità);
- Quota di iscrizione (da versare sull'IBAN IT97 V 03069 56300 1000 0000 7860 Intesa San Paolo fil. Stradella, intestato ad ASD Arnaboldi, con causale "Quota Nome Cognome").

IL RICHIEDENTE

Luogo e data: _____



A.S.D. ARNABOLDI
ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

FONDATA NEL 2015

P.zza Giovanni Paolo II, 4 – 27040 CAMPOSPINOSO (PV)

Codice Fiscale 93013920181 - e-mail: us.arnaboldi78@gmail.com

DICHIARAZIONE LIBERATORIA

Il sottoscritto (dati del **genitore/tutore** esercente patria potestà, **che richiederà la detrazione fiscale**):

Nome e Cognome: _____

Data e Luogo di nascita _____ Prov. _____

Codice Fiscale: _____

Residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Via/Piazza _____ N. _____

Ad integrazione della domanda d'iscrizione presentata in data _____

DICHIARA

|| di essere a conoscenza che l'A.S.D. ARNABOLDI **NON** ha scopo di lucro, e che quanto da me eventualmente corrisposto è destinato in parte a coadiuvare il conseguimento degli scopi sociali (sviluppo e la diffusione di attività sportiva connessa alla pratica del gioco del calcio, intesa come mezzo di formazione psico-fisica e morale degli iscritti, mediante la gestione di ogni forma di attività agonistica, ricreativa o di ogni altro tipo di attività motoria e non, idonea a promuovere la conoscenza e la pratica del calcio);

|| di essere pienamente consapevole della potenziale pericolosità per gli iscritti e per gli altri, insita nell'attività svolta nell'ambito dell'associazione sportiva;

|| di essere a conoscenza di tutte le regole sulla sicurezza che disciplinano le attività dell'associazione sportiva;

|| di essere a conoscenza di quali sono le modalità ed i limiti di utilizzo delle attrezzature e degli impianti dell'A.S.D. ARNABOLDI;

|| che la partecipazione dell'iscritto alle attività dell'associazione sportiva è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo svolgimento delle attività sociali;

|| che l'iscritto versa in buono stato di salute generale e che lo stesso è idoneo alla pratica dello sport tramite l'A.S.D. ARNABOLDI, e si dichiara fin d'ora disponibile a fornire le certificazioni mediche che venissero richieste;

|| che si impegna a comunicare prontamente e senza indugio ogni variazione o peggioramento dello stato di salute dell'iscritto che possa, anche parzialmente, arrecare danni alla salute dello stesso, o ad altri;

|| di consentire, in conformità al D.lgs. n.196/2003 e successive modifiche, ed integrazioni, il trattamento dei dati personali, improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, utilizzati, anche con strumenti informatici, per le finalità inerenti alla compilazione degli atti e alla gestione dell'attività dell'A.S.D. ARNABOLDI;

|| di acconsentire in forma del tutto gratuita che, eventuali immagini e/o riprese audiovisive dell'iscritto relative ad eventi sportivi e/o comunque connessi all'attività in questione, possano essere pubblicate e/o esposte in idonei spazi all'uopo predisposti (quali a titolo esemplificativo e non esaustivo bacheche posizionate presso il centro sportivo dell'A.S.D. ARNABOLDI), o diffuse mediante prodotti multimediali o cartacei, senza fini di lucro, vietandone espressamente l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro dell'iscritto.

In conseguenza di quanto sopra, il sottoscritto, intende assolvere, con la presente, l'A.S.D. ARNABOLDI, i suoi organi sociali ed i suoi rappresentanti, dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza della partecipazione dell'iscritto alle attività sociali per qualsiasi danno che subisse alla propria persona o arrecasse a terzi nello svolgimento delle stesse.

L'A.S.D. ARNABOLDI è altresì esonerata in relazione alle conseguenze dannose, eventualmente derivanti in capo all'iscritto, da condotte poste in essere da soggetti terzi o da eventi naturali e atmosferici.

Firma genitore/tutore:

Luogo e data: _____
