



## ISCRIZIONE SCUOLA CALCIO STAGIONE SPORTIVA 2017-2018

Foto  
Bambino

### GENITORE o TUTORE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

*Chiede l'iscrizione alla Scuola Calcio ASD Vivi Don Bosco*

### BAMBINO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Firma Genitore o Tutore \_\_\_\_\_

### DOCUMENTI DA ALLEGARE:

*Certificato medico pediatra (dai 6 ai 12 anni)*

*Certificato medico Agonistico (dai 12 anni compiuti)*

*2 Foto Tessera*

*Copia Permesso di soggiorno (per bambini stranieri)*

Il sottoscritto con la firma del presente modulo dichiara il proprio consenso al trattamento dei dati ed immagine e di accettare la polizza assicurativa FIGC (consultabile sul sito della FIGC), e di aver preso visione e di accettare senza condizioni quanto previsto dal regolamento associativo.

**Diritti di immagine:** il sottoscritto s'impegna a non sollevare eccezioni ad eventuali fotografie e riprese televisive fatte al minore oggetto dell'iscrizione da parte del personale dell'ASD Vivi Don Bosco che deve intendersi autorizzata ad utilizzare tali fotografie e/o filmati per gli scopi che riterrà più opportuni nell'ambito della propria attività.

**Legge sulla privacy:** il sottoscritto autorizza ai sensi dell'art. 7 del DLgs n° 196 del 30/06/2003 al trattamento dei dati personali del minore oggetto dell'iscrizione.

**Liberatori su sinistri:** il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza e di accettare le condizioni relative al tesseramento e alla copertura assicurativa infortuni fornite dal tesseramento F.I.G.C. Pertanto esonera codesta associazione nella figura del suo presidente da qualsiasi responsabilità oggettiva o soggettiva, nel caso di mancato o non esaustivo accoglimento ad eventuale liquidazione. Altresì si solleva la stessa ASD Vivi Don Bosco anche dagli oneri futuri, riguardanti un probabile ricorso giudiziario all'autorità competente.

**Il mancato consenso al trattamento dei dati ed immagine personale e alla polizza assicurativa F.I.G.C. comporta l'impossibilità di soddisfare la presente richiesta d'iscrizione.**

### Durata dell'autorizzazione

La presente autorizzazione varrà anche per le future stagioni sportive fino a quando il soggetto della dichiarazione svolgerà attività sportiva nell'ASD Vivi Don Bosco, salvo revoca scritta mediante raccomandata.

Barcellona P.G. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver esaminato ed accettato tutti i paragrafi della presente scrittura in particolar modo "Diritti di immagine, Diritto alla privacy, Liberatori su sinistri", e di aver ricevuto il regolamento associativo.

Barcellona P.G. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### A cura dell'organizzazione

ANNO NASCITA \_\_\_\_\_

ABBIGLIAMENTO TAGLIA \_\_\_\_\_ SCELTA:  Completo € 45  Tuta € 20  Borzone € 15  Kway € 10

Iscrizione € 50,00 compreso mese di Settembre  MENSILE € 20,00 (Micro 2013 € 15)

Ottobre	Novembre	Dicembre	Gennaio
Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio