



MODULO ISCRIZIONE 2024-2025 SETTORE GIOVANILE

COGNOME _____ NOME _____
DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____
NAZIONALITÀ _____ CODICE FISCALE _____
INDIRIZZO _____
CITTÀ _____ PROV. _____ CAP _____
TELEFONO _____ CELL. atleta _____
CELL. mamma _____ CELL. papà _____
E-MAIL1 _____ @ _____
E-MAIL2 _____ @ _____

ISCRIZIONE + FREQUENZA LIBERA ALLENAMENTI GIURIATI € 350
(Sconto -50€ per iscrizione secondo figlio e ulteriori -30€ per il terzo figlio)

ISCRIZIONE NON FREQUENTANTI € 50

PROMO 2025
280€ se ti iscrivi entro
il 31/08/2024

GLI IMPORTI SOPRA RIPORTATI INCLUDONO:

- TESSERAMENTO e ASSICURAZIONE FIDAL
- TESSERA INGRESSO PISTE FIDAL PER IL C.S.GIURIATI
- MAGLIETTA

PAGAMENTO DA EFFETTUARSI TRAMITE BONIFICO BANCARIO

INTESTATO: ASD ATLETICA TEATRO ALLA SCALA

CAUSALE: QUOTA 2024-25 RAGAZZI (nome e cognome del minore)

Banca Intesa San Paolo IBAN: IT32H0306909606100000159931

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- **CERTIFICATO MEDICO:**
PER I NATI FINO ALL'ANNO 2013 IDONEITÀ **AGONISTICA** ATLETICA LEGGERA, **IN CORSO DI VALIDITÀ.**
PER I NATI DAL 01/01/2014 IN POI È SUFFICIENTE IL CERTIFICATO DI BUONA SALUTE, IN CORSO DI VALIDITÀ, RILASCIATO DAL PEDIATRA O MEDICO COMPETENTE, COMPLETO DI ECG
- **FOTO TESSERA** (solo per i nuovi tesserati)
- **AUTORIZZAZIONE** AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER I MINORI (foglio2)
- **INFORMATIVA FIDAL** con i DATI DELL'ATLETA, data e DUE FIRME del tutore (solo nuovi tesserati)
- **Mod T1/bis:** RICHIESTA DI TESSERAMENTO FIDAL FIRMATO DA GENITORE/TUTORE



Informativa Privacy e autorizzazione al trattamento dei dati e delle immagini dei minori

Il sottoscritto/a: _____
(nome e cognome genitore/tutore)

in qualità di genitore/tutore legale di:

(nome e cognome atleta)

DICHIARA di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto, pubblicato sul sito SI IMPEGNA a versare la quota annua e a consegnare il certificato medico. È inoltre a conoscenza che la quota annuale rappresenta il contributo alle attività sociali e, pertanto, non è trasferibile e non viene rimborsata

È stato informato che ATLETICA TEATRO ALLA SCALA è un'associazione sportiva non a scopo di lucro affiliata alla Federazione Italiana di Atletica Leggera

AUTORIZZA il trattamento dei dati personali e delle immagini riprese durante lo svolgimento delle attività inerenti all'atletica leggera (gare, manifestazioni, ecc.)

INFORMATIVA PRIVACY: Ai sensi dell'art.13 del d.lgs. 196/2003, La informiamo che:

- I dati forniti verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse all'attività dell'Associazione (tesseramento, iscrizioni gare, comunicazioni, invio newsletter, ecc.)
- I dati saranno trattati soltanto dagli incaricati autorizzati, in forma automatizzata e manuale. A tal fine gli strumenti utilizzati e le modalità del trattamento saranno idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza
- la comunicazione dei dati e l'autorizzazione al trattamento degli stessi sono facoltative, ma in mancanza di esse la richiesta di adesione NON potrà essere accolta
- ricorrendone gli estremi, può rivolgersi all'associazione per conoscere i suoi dati, verificare le modalità del trattamento, ottenere che i dati siano integrati, modificati, cancellati, ovvero per opporsi al trattamento degli stessi e all'invio di materiale informativo
- titolare e responsabile del trattamento è ASD Atletica Teatro alla Scala

Dati ed immagini (fotografie o video) potranno essere utilizzate dall' ASD Atletica Teatro alla Scala per finalità connesse all'attività dell'Associazione (iscrizioni gare, invio newsletter, sito web, social network dell'ASD, attività di promozione e comunicazione, ecc.) e comunque in seno ai disposti legislativi ai sensi del decreto legislativo 196/2003.

Si solleva sin da ora ASD Atletica Teatro alla Scala da qualsiasi responsabilità per un uso improprio e fraudolento da parte di terzi di quanto pubblicato ai fini dell'illustrazione delle attività specifiche e generali dell'associazione

Preso atto di quanto precede,

acconsento non acconsento al trattamento dei dati e delle immagini

DATA _____ FIRMA GENITORE/TUTORE _____

N.B. Il presente modulo, per essere valido, dovrà essere consegnato di persona al segretario

Pagina 2 di 2