



ASD SASSO MARCONI 1924 srl

MODULO ISCRIZIONE SCUOLA CALCIO E SETTORE GIOVANILE STAGIONE SPORTIVA 2024-2025

I sottoscritti :

Padre. Cognome _____ Nome _____
nato il ___/___/___ a _____ Prov. _____ Cod Fiscale _____
residente a _____ Prov _____ cap _____ Via _____ nr _____
tel cellulare _____ mail _____
e

Madre. Cognome _____ Nome _____
nato il ___/___/___ a _____ Prov. _____ Cod Fiscale _____
residente a _____ Prov _____ cap _____ Via _____ nr _____
tel cellulare _____ mail _____
in qualità di genitori

Oppure, in caso di unica sottoscrizione:

Il / la sottoscritto / a

Cognome _____ Nome _____
nato il ___/___/___ a _____ Prov. _____ Cod Fiscale _____
residente a _____ Prov _____ cap _____ Via _____ nr _____
tel cellulare _____ mail _____

che dichiara sotto la sua esclusiva responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali ai sensi della normativa vigente per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di essere:

Unico Genitore superstite Genitore, titolare della responsabilità genitoriale Tutore, affidatario dal Tribunale Altro

del minore, chiede l'iscrizione alla scuola calcio/settore giovanile della A.S.D. Sasso Marconi 1924 per la stagione sportiva 2024-2025 per:

Atleta. Cognome _____ Nome _____
nato il ___/___/___ a _____ Prov. _____ Cod Fiscale _____
residente a _____ Prov _____ cap _____ Via _____ nr _____

Come: PRIMA ISCRIZIONE RINNOVO ISCRIZIONE

Impegnandosi, contestualmente alla firma del presente modulo, al pagamento della prima rata della quota di iscrizione annuale entro e non oltre il 30/09/2024, ed al pagamento della seconda rata della quota di iscrizione entro il 31/12/2024. Il mancato rispetto del termine di pagamento delle rate di iscrizione comporterà, rispettivamente:

- Nel caso di mancato pagamento della I rata: la non ammissione del minore alle attività calcistiche della società;

- Nel caso di mancato pagamento della II rata: la sospensione alle attività calcistiche del minore, fino alla ricezione da parte della società del pagamento della stessa.

Data _____ Firma _____ Firma _____



ASD SASSO MARCONI 1924 srl

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di:

1. Essere a conoscenza del fatto che, in caso di ritardato pagamento, non autorizzato dalla A.S.D. Sasso Marconi 1924, oltre la data stabilita della quota di iscrizione, la A.S.D. Sasso Marconi 1924 ha la facoltà di sospendere l'atleta dall'attività sportiva (allenamenti e gare), senza che si possa richiedere qualunque forma di adeguamento o riduzione della quota di iscrizione dovuta, a cui, peraltro, espressamente si rinuncia;
2. Essere a conoscenza del fatto che non è prevista nessuna riduzione della quota di pagamento annuale per l'iscrizione, nel caso in cui l'atleta interrompa volontariamente e/o a causa di infortuni e/o a causa di provvedimenti disciplinari l'attività/corso durante la stagione sportiva in corso.
3. Essere a conoscenza del fatto che, in assenza di certificato medico di idoneità alla pratica sportiva in corso di validità, la A.S.D. Sasso Marconi 1924 sarà obbligata a sospendere l'attività dell'atleta, fino a quando non sarà presentato un nuovo certificato medico valido. In tal caso i genitori dichiarano di rinunciare espressamente a qualunque forma di adeguamento o riduzione della quota di iscrizione dovuta.
4. Concedere il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del reg. U.E. n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), come da informativa qui allegata e debitamente sottoscritta.
5. 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. Sasso Marconi 1924, dichiarando di assumersi in solido ogni e qualsivoglia responsabilità per eventuali danni provocati dal proprio figlio minore durante la Trasferta, manlevando gli Accompagnatori della A.S.D. Sasso Marconi 1924 che parteciperanno alla Trasferta (di seguito "Accompagnatori") e la A.S.D. Sasso Marconi 1924 da eventuali richieste di pagamento di qualsivoglia natura provenienti da terzi, riferiti a comportamenti dannosi tenuti o posti in essere dal proprio figlio minore durante la Trasferta ed esonerando espressamente ed irrevocabilmente gli Accompagnatori e la A.S.D. Sasso Marconi 1924 da ogni e qualsivoglia responsabilità per eventi dannosi o comunque pregiudizievoli per il proprio figlio minore che dovessero verificarsi durante la Trasferta, rinunciando irrevocabilmente ad ogni diritto, azione, ragione o pretesa in relazione al pagamento di corrispettivi, risarcimenti o indennità di qualsiasi genere e/o natura nei confronti degli Accompagnatori e della A.S.D. Sasso Marconi 1924 per gli eventi sopracitati.
6. Accettare giorni e orari di svolgimento degli allenamenti e delle gare ufficiali/amichevoli, che verranno comunicati durante la stagione sportiva.
7. Prendere atto che la A.S.D. Sasso Marconi 1924 garantisce al proprio figlio minore la partecipazione agli allenamenti e non alle partite (di campionato o di qualsiasi manifestazione sportiva a cui la A.S.D. Sasso Marconi 1924 partecipi nella fascia di età di cui faccia parte il proprio figlio minore), qualora in regola con il pagamento della quota di iscrizione e con gli adempimenti inerenti alla certificazione medica, perché la convocazione per la partecipazione alle partite spetta alla direzione tecnica della società, a suo insindacabile giudizio.

Data _____ Firma _____ Firma _____



ASD SASSO MARCONI 1924 srl

Dopo attenta rilettura si approvano espressamente ed esplicitamente i seguenti articoli: art 1) (inerente alla sospensione dall'attività sportiva in caso di ritardato pagamento della quota di iscrizione, con impossibilità e rinuncia a richiedere riduzioni della quota di iscrizione), art. 2 (inerente alla impossibilità e rinuncia a richiedere riduzioni della quota di iscrizione in caso di interruzione dell'attività calcistica), art. 3 (inerente alla sospensione dall'attività sportiva in caso di mancanza di valido certificato medico, con impossibilità e rinuncia a richiedere riduzioni della quota di iscrizione), art. 5 (inerente all'assunzione di responsabilità per il comportamento del figlio minore ed all'esonero da responsabilità della A.S.D. Sasso Marconi 1924 e dei suoi Accompagnatori per danni che dovesse subire il figlio minore) e art. 7 (inerente al diritto del figlio minore a partecipare agli allenamenti e non alle partite delle manifestazioni sportive).

Data _____ Firma _____ Firma _____

CONSENSO SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 23 DLgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

- 1) Acconsento al trattamento dei dati con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa;
- 2) Acconsento al trattamento di alcune informazioni sanitarie (certificati) ai fini indicati nella informativa;
- 3) Acconsento all'utilizzo di immagini (foto, video) per la realizzazione di prodotti cartacei, prodotti digitali audio e video e siti Internet con scopo informativo.

Data _____ Firma _____ Firma _____