



MODULO DI ISCRIZIONE - STAGIONE SPORTIVA 2019/2020

RINNOVO NUOVA ISCRIZIONE

ISCRITTO/A:

Nome _____ Cognome _____ Data di nascita ____ / ____ / ____
Luogo di nascita _____ Cittadinanza _____
Codice fiscale _____
Residente in _____ Città _____ Prov. _____
Telefono _____

PADRE:

Nome _____ Cognome _____ Data di nascita ____ / ____ / ____
Luogo di nascita _____ Cittadinanza _____
Codice fiscale _____
Residente in _____ Città _____ Prov. _____
Telefono _____ E-mail _____
Professione _____

MADRE:

Nome _____ Cognome _____ Data di nascita ____ / ____ / ____
Luogo di nascita _____ Cittadinanza _____
Codice fiscale _____
Residente in _____ Città _____ Prov. _____
Telefono _____ E-mail _____
Professione _____

Barrare la casella del genitore intestatario della ricevuta ai fini della detrazione fiscale 730:

PADRE MADRE

Manifestazione di interesse all'acquisto dell'album di figurine a € 25,00 SI NO

L'ISCRIZIONE SI INTENDE COMPLETATA AL MOMENTO DELL'INVIO A segreteriaacgs@gmail.com DEL MODULO COMPILATO IN OGNI SUA PARTE E DELLA RICEVUTA DEL **VERSAMENTO DI UN ACCONTO PARI A €100,00** DA EFFETTUARE PREFERIBILMENTE TRAMITE BONIFICO:

IBAN IT43C086310220000000856478 INTESTATO A A.S.D. CENTRO GIOVANILE STUDENTI (INDICARE NELLA CAUSALE COGNOME E NOME DELL'ATLETA).

SI RICORDA CHE IL SALDO DOVRÀ ESSERE EFFETTUATO ENTRO IL 15/12/2019.

Per qualsiasi informazione contattare la Segreteria al numero 3925200396.

Luogo e data _____

Firma del padre _____ Firma della madre _____



	PULCINI (2009/2010)	ESORDIENTI (2007/2008)	GIOVANISSIMI (2005/2006)	ALLIEVI (2003/2004)	JUNIORES (2001/2002)
QUOTA	€ 280,00	€ 280,00	€ 300,00	€ 300,00	€ 300,00

*nella quota d'iscrizione è compreso il materiale sportivo

	LUN	MAR	MER	GIO	VEN
15:30	ESORDIENTI		ESORDIENTI	GIOVANISSIMI	
17:00	PULCINI	SCUOLA CALCIO	PULCINI	PULCINI / SCUOLA CALCIO	
18:30		GIOVANISSIMI / ALLIEVI		ESORDIENTI / ALLIEVI	GIOVANISSIMI / ALLIEVI
20:00	JUNIORES	JUNIORES		JUNIORES	

*San Giovanni – Borgo S. Sergio

NB il calendario non è definitivo e potrebbe subire delle modifiche

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MINORENNI

(da compilare a cura di entrambi i genitori o del tutore del minore)

I genitori e/o tutore del minore

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____

AUTORIZZANO

che il minore venga ritratto, in foto e/o video, durante lo svolgimento di attività sportive, corsi ed eventi organizzati da questa Società, che fossero realizzati all'interno della struttura, o anche all'esterno della stessa, cui il minore ha aderito previo vostro consenso.

Nel dettaglio le immagini potrebbero essere diffuse attraverso la pubblicazione sul sito della Società e sulle pagine social della Società, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione ritenuto idoneo per le finalità qui sopra descritte.

Autorizzano inoltre la conservazione delle foto stesse negli archivi informatici dell'associazione sportiva per un periodo congruo alle finalità descritte.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento con comunicazione scritta da inviare al Presidente, Sig. Marco Piccin, all'indirizzo mail segreteriaacs@gmail.com.

Questa Società tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR).

Luogo e data _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____