



**STAGIONE SPORTIVA 2020/21**  
**SCUOLA CALCIO IN COLLABORAZIONE**  
**A.S.D. CENTRO GIOVANILE STUDENTI – S.S. SAN GIOVANNI**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

RINNOVO       NUOVA ISCRIZIONE

**ISCRITTO/A:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**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

**LA QUOTA DI ISCRIZIONE E' PARI A € 200,00**, comprensiva del seguente materiale sportivo: tuta di rappresentanza, completo di allenamento, zainetto/borsone.

L'ISCRIZIONE SI INTENDE COMPLETATA AL MOMENTO DELL'INVIO A ***segreteriaacs@gmail.com*** DEL MODULO COMPILATO IN OGNI SUA PARTE E DELLA RICEVUTA DEL **VERSAMENTO DI UN ACCONTO PARI A €100,00** DA EFFETTUARE TRAMITE BONIFICO: IBAN **IT43C0863102200000000856478** INTESTATO A **A.S.D. CENTRO GIOVANILE STUDENTI** (INDICARE NELLA CAUSALE COGNOME E NOME DELL'ATLETA E CATEGORIA).  
**SI RICORDA CHE IL SALDO DOVRÀ ESSERE EFFETTUATO ENTRO IL 31/12/2020.**

**Per qualsiasi informazione contattare la Segreteria al numero 3925200396.**

Si autorizza 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.

Si autorizza 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](mailto: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 \_\_\_\_\_



## ORARI ALLENAMENTI

	LUN	MAR	MER	GIO	VEN
15:30					
17:00		SCUOLA CALCIO		SCUOLA CALCIO	
18:30					

**Tutti gli allenamenti e le partite si svolgeranno presso l'impianto sportivo "A. Visintini" in Viale R. Sanzio 40.**