



ASSOCIAZIONE SPORTIVA  
DILETTANTISTICA

# MODULO ISCRIZIONE

## Stagione sportiva 2024/25



Per informazioni pre-iscrizioni dal lunedì al venerdì  
dalle 17.30 alle 20 c/o segreteria campo via Frigerio

### Dati Atleta

da compilare in ogni sua  
parte in stampatello e  
restituire alla Società

#### Dati Personali

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

NATO IL: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ CITTA': \_\_\_\_\_ PROV.: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE (obbligatorio): \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ COMUNE DI RESIDENZA: \_\_\_\_\_ PROV: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Scadenza certificato medico \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

N.B. E' importante che l'atleta abbia il certificato medico valido da inizio attività, pena l'esclusione dalle sedute di allenamento e gare.  
L'assicurazione copre i rischi agli atleti solo in presenza di opportuno certificato medico valido e non scaduto.  
Allegare certificato medico rilasciato da uno specialista di medicina sportiva.

### Genitori

da compilare in ogni sua  
parte in stampatello e  
restituire alla Società

#### Dati di uno dei Genitori (Padre o Madre per gli atleti minorenni)

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

NATO IL: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ CITTA': \_\_\_\_\_ PROV.: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: (obbligatorio per detrazione fiscale) \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ COMUNE DI RESIDENZA: \_\_\_\_\_ PROV: \_\_\_\_\_

Cell madre: \_\_\_\_\_ Cell padre: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ Firma dell'atleta o dei genitori \_\_\_\_\_

### Documenti

#### Documenti Necessari per il Tesseramento

- ✓ Certificato medico
- ✓ 2 fototessera (se richieste)
- ✓ Certificato di residenza e stato di famiglia

### Pagamenti

#### Quote da versare

#### QUOTE D'ISCRIZIONE

**RINNOVI:** 450 € comprensivo di Kit base allenamento (maglietta, pantaloncini e calzoncini). Possibilità di dilazionare il pagamento in due rate: € 250 entro il 16 di settembre; € 200 entro il 20 di novembre.

**NUOVE ISCRIZIONI:** 450 € comprensivo di Kit base allenamento (maglietta, pantaloncini e calzoncini) più 150 € per kit ufficiale di rappresentanza (polo, bermuda, felpa allenamento, tuta di rappresentanza, borsa). Possibilità di dilazionare il pagamento in due rate: € 300 entro il 16 di settembre; € 300 entro il 20 di novembre.

La preiscrizione si perfeziona con il pagamento del primo acconto entro il 16.09.2024 ed il saldo del restante entro il 20.11.2024.

Nel caso l'iscrizione non fosse completata per motivi non imputabili alla società gli acconti non saranno restituiti. Tutte le iscrizioni che arriveranno dopo il 16.09.2024 saranno considerate come iscrizione a quota piena per la stagione 2022/2023.

#### MODALITÀ DI PAGAMENTO

Presso la Segreteria tramite assegno o con bonifico bancario  
IBAN: IT530056961090100003973X67 (Banca Popolare di Sondrio Ag. N°. 1 di Como)



ASSOCIAZIONE SPORTIVA  
DILETTANTISTICA

# MODULO ISCRIZIONE

## Stagione sportiva 2024/25



Per informazioni pre-iscrizioni dal lunedì al venerdì  
dalle 17.30 alle 20 c/o segreteria campo via Frigerio

Informativa  
ex Art.13 D.lgs. 196/2003  
da compilare in ogni  
sua parte in stampatello  
e restituire alla Società

### Dichiarazioni e Consenso al Trattamento dei Dati Personali

Il Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di Esercente la Patria Potestà, chiede l'iscrizione alla Scuola Calcio / Settore Giovanile della A.S.D. Ardita Cittadella 1934 per la Stagione 2024/2025 del proprio figlio/a:

Impegnandosi, contestualmente alla firma del presente modulo (e comunque non oltre il 20/11/2024), al pagamento della quota di iscrizione annuale

Il Sottoscritto/a dichiara inoltre di:

- Essere a conoscenza del fatto che, in caso di ritardato pagamento oltre la data stabilita della quota di iscrizione, non Autorizzato dalla Direzione, la A.S.D. Ardita Cittadella 1934, ha la facoltà di sospendere l'atleta senza che questo possa richiedere qualunque forma di adeguamento o riduzione della quota di iscrizione dovuta.
- Essere a conoscenza del fatto che, in assenza di Certificato Medico di idoneità alla pratica sportiva in corso di validità la A.S.D. Ardita Cittadella 1934, sospende l'attività dell'atleta, fino a quando non sarà presentato un nuovo certificato medico. In tal caso dichiaro di rinunciare a qualunque forma di adeguamento o riduzione della quota di iscrizione dovuta.
- Concedere il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs 196/03 che recepisce il Regolamento europeo 2016/679. Ai sensi del d.lgs art.10 e l.n. 633/41 in tema di tutela del diritto all'immagine concedo il consenso alle riprese video e fotografiche (incluso album fotografici, di figurine e/o simili) dei miei figli minori, singolarmente e/o in gruppo, ripresi durante gli allenamenti, partite, eventuale/o attività collaterali, nonché in tutte le rappresentazioni ludiche e sportive in cui la A.S.D. Ardita Cittadella 1934 sarà presente e/o aderirà. Acconsento che detto materiale possa essere riprodotto ed esposto a scopo informativo ed illustrativo per le attività della A.S.D. Ardita Cittadella 1934. Il/La sottoscritto/a si impegna a non avanzare alcuna pretesa relativamente alle succitate prestazioni ed al diritto d'uso delle immagini.
- Autorizzare che il proprio figlio/a possa essere accompagnato alle partite ufficiali di gara e/o amichevoli da allenatori, dirigenti, altri genitori della A.S.D. Ardita Cittadella 1934, sollevandoli da qualsiasi responsabilità sia penale, sia civile, per tutti i danni che possano arrecare al proprio figlio; **in generale esento la Società A.S.D. Ardita Cittadella 1934**, nella figura del Presidente, del Consiglio Direttivo e di tutto il personale (allenatori, dirigenti, accompagnatori e personale addetto ai campi e trasporti) da qualsiasi responsabilità sia penale, sia civile ed amministrativa, per danni che possano essere arrecati al proprio figlio prima, dopo e durante gli allenamenti e le gare / amichevoli presso i campi di gioco e durante i trasporti.
- Accettare giornie orari di svolgimento degli allenamenti e delle gare ufficiali / amichevoli, che verranno comunicati durante la stagione sportiva.

La presente autorizzazione / dichiarazione varrà anche per le future stagioni sportive fino a quando il soggetto della dichiarazione svolgerà attività sportiva presso la A.S.D. Ardita Cittadella 1934, salvo revoca scritta.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è la A.S.D. Ardita Cittadella 1934, con sede Via Spartaco 8, 22100 Como.

Il Responsabile del trattamento è il presidente della Società in carica.

Per prestazione del Consenso: il/i Genitore/i

Data e Luogo

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_