



## Modulo Iscrizione Scuola Calcio e settore Giovanile

Dati anagrafici del genitore*					
Cognome e nome					
Data e luogo di nascita					
Codice fiscale					
Residente a in Via n°					
Tel Cel					
E-mail					
in qualità di esercente la patria potestà, chiede l'iscrizione alla scuola calcio/settore giovanile dell'S.S.D. Scicli Bruffalori - Scicli per la prossima stagione sportiva del proprio figlio					
Dati anagrafici del bambino					
Cognome e nome					
Data e luogo di nascita					
Codice fiscale					
impegnandosi, contestualmente alla firma del presente modulo, al pagamento dell'iscrizione, della prima rata della quota (entro il 30/09), della seconda rata annuale entro il 20/12 e della terza rata entro il 20/02.					
Si richiede il servizio pullman					
Data Firma					

\*dati anagrafici in base ai quali verrà emessa ricevuta dei pagamenti effettuati. Non sarà possibile richiedere poi modifiche





## Modulo Iscrizione Scuola Calcio e settore Giovanile

## Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di:

- Essere a conoscenza del fatto che, in assenza di certificato medico di idoneità alla pratica sportiva in corso di validità, l'S.S.D. Scicli Bruffalori sarà obbligata a sospendere l'attività dell'atleta, fino a quando non sarà presentato un nuovo certificato medico. In tal caso dichiara di rinunciare a qualunque forma di adequamento o di riduzione della quota di iscrizione dovuta.
- Concedere il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03 del Codice Civile. Ai sensi del D. Lgs. art. 10 e l.n. 633/4 in tema di tutela del diritto all'immagine concedo il consenso alle riprese video e fotografiche (incluso album fotografici, album delle figurine e/o simili) dei miei figli minori, singolarmente e/o in gruppo, ripresi durante gli allenamenti, partite, eventi e/o attività collaterali, nonchè in tutte le rappresentazioni ludiche sportive in cui l'S.S.D. Scicli Bruffalori sarà presente e/o aderirà. Acconsento che detto materiale possa essere riprodotto ed esposto a scopo informativo ed illustrativo per le attività sportive ed educative dell'S.S.D. Scicli Bruffalori.

Il/la sottoscritto/a si impegna a non avanzare alcuna pretesa relativamente alle succitate prestazioni e al diritto d'uso delle immagini.

- Autorizzare che il proprio figlio possa essere accompagnato alle partite ufficiali di gara e/o amichevoli da allenatori, dirigenti, altri genitori dell'S.S.D. Scicli Bruffalori, sollevando tali persone da qualsiasi responsabilitò sia penale, sia civile, per tutti i danni che possano arrecare al proprio figlio; in generale esento l'S.S.D. Scicli Bruffalori, 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 e amministrativa, per danni che possano essere arrecati al proprio figlio prima, dopo e durante gli allenamenti e le gare/amichevoli, presso i campi da gioco e durante i trasporti.
- Accettare giorni e orari di svolgimento degli allenamenti e delle gare ufficiali/amichevoli, che verranno comunicati durante la stagione sportiva.

Data	 Firma	

Documenti necessari per il perfezionamento del tesseramento:

- certificato medico valido (medico pediatrico fino a 12 anni; agonistico dai 12 anni in poi);
- presenza dell'atleta e dei genitori per la firma del cartellino annuale.