**MODULO ISCRIZIONE SCUOLA DI ATLETICA**

**STAGIONE 2023-2024**

**COGNOME**: …………………………………..………………………

**NOME:** …………..…………………………………………………….

**DATA DI NASCITA**: ……/……/………

**LUOGO DI NASCITA**: ………………………………………………

**CITTADINANZA:** ……………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**CF:**

**RESIDENTE IN** ………………………………………………………

**VIA** …….……………………………...……… **CAP**…………………

**TELEFONO:** ………………………………………………………….

**EMAIL:** ……………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LUN | MART | MERC | GIOV | VEN |

|  |  |
| --- | --- |
| 1°turno | 2°turno |

* **ADESIONE AI CORSI SCUOLA DI ATETICA**

**Giorni:** **Orario:**

|  |
| --- |
|  |

* **ADESIONE ATTIVITÀ AGONISTICA ANNUALE (cat. Allievi/Senior)**

Richiesta tesseramento Fidal: RI223 (Atletica Studentesca Rieti – Andrea Milardi)

In relazione all’informativa fornita ai sensi dell’art. 13 D.lgs. n. 196/2003 si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati personali riguardanti i tesserati verranno trattati dagli incaricati della Federazione Italiana di Atletica Leggera per il raggiungimento delle finalità connesse all’attività istituzionale FIDAL: finalità di organizzazione e svolgimento di attività sportiva o di attività federali; finalità connesse all’adempimento di obblighi previsti dalla legge, anche in materia di tutela sanitaria, dai regolamenti sportivi, dalla normativa comunitaria nonché dalle disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla legge; finalità di promozione dell’attività sportiva connesse all’organizzazione di eventi che coinvolgono la FIDAL. Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto federale, dal Regolamento Organico e dalle Disposizioni su Affiliazione, Tesseramento e Trasferimento.

Firma dell’atletia o chi esercità la potestà parentale…………………………………………………………………………………………………

**SCADENZA CERTIFICATO: …………………………………………**

|  |
| --- |
| **Per l’iscrizione alle gare:**   * Certificato medico agonistico per i nati dal 2012 in su – Generico per i nati dal 2013 al 2020 * Fototessera (per gli stranieri fotocopia passaporto o altro documento e modello S1) |

**Dati del genitore**

**COGNOME**: …………………………………..…… **NOME:** …………..……………………………

**DATA DI NASCITA**: ……/……/……… **LUOGO DI NASCITA**: ………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**CELL:** ……………………………, **CF:**

**Indirizzo mail (leggibile): …………………………………………………………..**

**Chiede l’iscrizione ai corsi e a tale scopo dichiara:**

* Di esonerare la società da qualsiasi responsabilità relativa ad eventuali danni o furti avvenuti all’interno del centro e connessi alla partecipazione ai corsi.
* Di impegnarsi al pagamento delle quote annuali suddivise come stabilito dalla Società (anche in caso di mancata frequenza continuativa e/o infortunio avvenuto all’esterno del campo scuola) che comprendono:

- quota associativa

- utilizzo delle strutture

- kit Studentesca (tuta, maglietta, zaino, pantaloncini)

- assicurazione Fidal

- tesseramento FIDAL

* Di concedere l’autorizzazione alla Studentesca Andrea Milardi, anche per conto dell’altro genitore o delle persone esercenti la podestà del minore, senza remunerazione, alla pubblicazione a fini promozionali delle attività della Società sui propri canali web e social e su eventuali pubblicazioni cartacee di fotografie e/o riprese video relative alla partecipazione di mio figlio/a a gare o allenamenti, ritiri sportivi, eventi o manifestazioni.

……………………………………………

Firma dell’atleta o di chi esercita la podestà parentale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RISERVATO ALLA SEGRETERIA – DOCUMENTI e PAGAMENTI**

IL PAGAMENTO DELLA/E QUOTE PUO’ ESSERE EFFETTUATO:

- CONTANTI

BONIFICO BANCARIO:

IBAN: IT 49N 0306 9146 0110 0000 0044 94

BENIFICIARIO: ATLETICA STUDENTESCA RIETI – ANDREA MILARDI

CAUSALE: Cognome, Nome (Atleta), Periodo relativo al pagamento quota