

ISCRIZIONE

N° _____

data

____ / ____ / **20**



Per **BONIFICO BANCARIO**: codice iban ORANSPORT - IT 44 R 05216 01613 000000004271

RINUNCIA A RIMBORSO DEL 40% DELLA QUOTA

SI

in data

____ / ____

09

20

QUOTA € _____,00

in data

____ / ____

20

SALDO € _____,00

CAMPI
OBBLIGATORI



SQUADRA _____

Rinnovo

NUOVO

N.B. VIENE DATA LA PRECEDENZA AD ATLETE E ATLETI GIÀ ISCRITTI LA PASSATA STAGIONE. I NUOVI VENGONO "ISCRITTI CON RISERVA"

DATI PERSONALI: ATLETA • **ALLENATORE** • **DIRIGENTE** • **ALTRO**

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ (.....) il ____ / ____ / ____ Residente a _____

Via _____ cap _____ Telefono casa _____

Cellulare _____ Mail _____ @ _____

Codice Fiscale dell'atleta

____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Firma dell'atleta _____

Firma del genitore che autorizza l'attività sportiva del minore _____

DATI PERSONALI DEL GENITORE (per gli atleti minorenni) PER EVENTUALI COMUNICAZIONI

Cellulare padre _____ Mail _____ @ _____

Cellulare madre _____ Mail _____ @ _____

Eventuale PEC _____ @ _____

DATI PERSONALI DEL GENITORE e CODICE FISCALE per la **RICEVUTA** ai fini delle detrazioni previste **SOLO CON PAGAMENTO TRACCIABILE**

____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Cognome _____ Nome _____

Per il TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI compilare il retro del documento

INFO ISCRIZIONE: Nella Stagione 2020/21 (mantenendo sempre le riduzioni per fratelli/so-
relle, allenatori, ecc.) le quote atleta, ripartite come nella tabella, prevedono tre categorie:
• **vecchio** = sola **iscrizione** • **vecchio + kit** = **iscrizione** + **tuta e divisa allenamento oransport**
nuove • **nuovo** = **iscrizione** e **KIT SPORTIVO ORANSPORT**

• Per le **QUOTE** di chi è stata/o iscritta/o lo scorso anno sarà praticato lo **SCONTO DEL 40%**

Squadra	gg. allenamento	orario all.	palestra	Quota € atleta		
				vecchio	vecchio+kit	nuovo
UNDER 15	Lunedì	19,00 - 21,00	Mantegna	280,00	310,00	310,00
	eventuale Venerdì	19,00 - 21,00	Mantegna			
OPEN A	Mercoledì	20,15 - 22,15	Mantegna	280,00	310,00	310,00
MISTA	1° Lunedì/Martedì	21,00 - 23,00	Mantegna	310,00	340,00	340,00
	2° Giovedì	21,00 - 23,00	Mantegna			

Gli atleti/e **DEVONO** avere il **certificato medico valido** per la pratica sportiva (**con elettrocardiogramma basale**) rilasciato dal medico o, dai **12 anni**, da un Centro di Medicina dello Sport. **SI RICORDA CHE SENZA DETTO CERTIFICATO NESSUN ATLETA POTRÀ PARTECIPARE NÉ ALLE PARTITE, NÉ AGLI ALLENAMENTI.**



ASD ORANSPORT
Via Induno, 12
Cell: 345.66.45.456

ORANSPORT segreteria@oransport.it

N.B. • Nel caso non si riuscisse a formare una squadra la quota relativa verrà restituita
• Orari, giorni e quote potrebbero subire qualche variazione

Trattamento dei DATI PERSONALI

Ricevuta, letta e compresa l'informativa relativa all'utilizzo dei dati personali (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679) da parte del Titolare del trattamento ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA ORANSPORT, preso atto del mio diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento,

ACCONSENTO firma NON ACCONSENTO

il trattamento dei miei dati personali riportati sul retro del presente modulo da parte del Titolare del trattamento

ACCONSENTO firma NON ACCONSENTO

A fornire fotocopia leggibile, fronte e retro, della carta di identità (in corso di validità) dell'atleta e due fototessere (tipo carta identità) per il tesseramento dell'atleta presso gli Enti di promozione affiliati

ACCONSENTO firma NON ACCONSENTO

A fornire originale del certificato di idoneità sportiva per lo svolgimento dell'attività sportiva dell'atleta (agonistica e non) con gli Enti di promozione affiliati

ACCONSENTO firma NON ACCONSENTO

Che ASD ORANSPORT fornisca i dati personali, prima riportati, all'Ente di Promozione Sportiva cui è affiliata e al CONI per le finalità amministrative, di tesseramento e di organizzazione delle attività sportive dilettantistiche indicate, all'assicurazione Prisma, ad allenatori e/o dirigenti sportivi e/o accompagnatori solo ed esclusivamente per finalità collegate al corretto svolgimento delle attività previste dall'Associazione

LIBERATORIA ED AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE E L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI

• Concedo all'associazione sportiva dilettantistica ORANSPORT, a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, la pubblicazione di foto/video ritraenti il suddetto minore nell'ambito dell'attività sportiva, degli allenamenti, delle partite.

La pubblicazione avverrà sul sito internet www.oransport.it, sulle pagine ORANSPORT dei social network, su calendari e altre iniziative, al solo scopo informativo e senza fini di lucro.

Presa visione delle pagine relative alla pubblicazione di materiale fotografico e delle altre pagine presenti sullo stesso dominio, le ritengo rispondenti alle mie esigenze nella forma, nei contenuti, nella struttura tecnica, nel supporto e nel grado di sicurezza.

- Autorizzo, secondo le esigenze tecniche, eventuali modifiche delle immagini.
- Ne vieto comunque l'uso in qualsiasi modo e in qualsiasi forma che possa recare pregiudizio all'onore, alla reputazione e al decoro del soggetto, ai sensi dell'art. 97 della legge n. 633/41 e dell'art. 10 del Codice Civile.

La presente autorizzazione esclude eventuali responsabilità a carico della associazione sportiva dilettantistica ORANSPORT per eventuali manomissioni o uso improprio di tali immagini da parte di terzi.

La presente liberatoria viene mantenuta nell'archivio di ASD ORANSPORT e potrà essere revocata in qualsiasi momento, dandone comunicazione scritta con raccomandata a/r inviata alla sede della suddetta.

ACCONSENTO firma genitore 1

NON ACCONSENTO firma genitore 2



ORANSPORT • Stagione Sportiva 2020/21

modulo di **ISCRIZIONE**

N° _____

data

/ / **20**

Per **BONIFICO BANCARIO**: codice iban ORANSPORT - IT 44 R 05216 01613 000000004271



DATI PERSONALI DELL'ATLETA - SQUADRA _____

Cognome _____

Nome _____

Firma dell'atleta

Firma del genitore che autorizza l'attività sportiva del minore

CHECK-LIST DEI DOCUMENTI INDISPENSABILI

- CERTIFICATO MEDICO VALIDO PER LA PRATICA SPORTIVA
- FOTOCOPIA DOCUMENTO IDENTITÀ ATLETA - VALIDA E LEGGIBILE -
FRONTE/RETRO SULLO STESSO LATO DEL FOGLIO
- DUE FOTOGRAFIE FORMATO TESSERA (con cognome/nome atleta sul retro)
- FOTOCOPIA CODICE FISCALE - LEGGIBILE



ORANSPORT • Stagione Sportiva 2020/21

modulo di **ISCRIZIONE**

N° _____

data

/ / **20**

Per **BONIFICO BANCARIO**: codice iban ORANSPORT - IT 44 R 05216 01613 000000004271



DATI PERSONALI DELL'ATLETA - SQUADRA _____

Cognome _____

Nome _____

Firma dell'atleta

Firma del genitore che autorizza l'attività sportiva del minore

CHECK-LIST DEI DOCUMENTI INDISPENSABILI

- CERTIFICATO MEDICO VALIDO PER LA PRATICA SPORTIVA
- FOTOCOPIA DOCUMENTO IDENTITÀ ATLETA - VALIDA E LEGGIBILE -
FRONTE/RETRO SULLO STESSO LATO DEL FOGLIO
- DUE FOTOGRAFIE FORMATO TESSERA (con cognome/nome atleta sul retro)
- FOTOCOPIA CODICE FISCALE - LEGGIBILE