



mini
VOLLEY
ESCUDO
pesaro

MODULO d'ISCRIZIONE

Bimbo:

COGNOME..... NOME.....

Nato a il

Via/Piazza N°

Città..... CAP

Tel. abitaz.....Cell

E-mail

Genitore:

Cognome/Nome:..... C.F.:

Firma del genitore

MINIVOLLEY **MICROVOLLEY** **TATAVOLLEY**

CERTIFICATO MEDICO di BUONA SALUTE scadenza _____

IL GENITORE SI IMPEGNA AD ALLEGARE AL PRESENTE MODULO D'ISCRIZIONE

IL **CERTIFICATO MEDICO** DEL PROPRIO FIGLIO

FOTO TESSERA



IL GENITORE ESPRIME IL CONSENSO AL TRATTAMENTO IN OGNI SUA FORMA DEI PROPRI DATI PERSONALI E DI QUELLI DEL PROPRIO FIGLIO/I (ANCHE DEI DATI SENSIBILI) ALLA COMUNICAZIONE AD ASSICURAZIONI, AZIENDE SANITARIE, ENTI PUBBLICI O PRIVATI PER LE FINALITÀ CONNESSE ALLA PRATICA DELLE ATTIVITÀ LUDICO/SPORTIVE SVOLTE E AI RAPPORTI CON PARTNERS E SPONSOR.

SI

NO

ESPRIME IL CONSENSO ALLA REALIZZAZIONE DI FOTO E VIDEO RIPRESE E ALLA PUBBLICAZIONE NEL SITO www.escudovolley.it (essendo le riprese e l'utilizzo delle immagini effettuate in forma gratuita, senza scopo di lucro e volte a fini conoscitivi, divulgativi ed informativi inerenti alle attività dell'associazione non pretende rimborsi e alcuna forma di compenso).

SI

NO

Pesaro, li

Firma del genitore

Informazioni al **348.4120421** (Francesco) - mail a: info@escudovolley.it
ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA ESCUDO - www.escudovolley.it

(segue)

LE ISCRIZIONI SONO COMPLETE SOLO SE ACCOMPAGNATE DA CERTIFICATO MEDICO

A.S.D. Escudo chiede a tutti gli iscritti di presentare la certificazione medico-sportiva in corso di validità o un certificato medico di buona salute per attività sportive non agonistiche (*anche in copia*).

L'iscrizione comprende la partecipazione alle attività che si svolgeranno da settembre a giugno, la divisa da gioco, la quota assicurazione, la verifica con un preparatore professionista e l'attestato finale.

Iscrivendo mio figlio alle attività svolte dall'Associazione Sportiva Dilettantistica Escudo sono a conoscenza che il 50% dell'intera quota di frequenza e l'iscrizione devono essere versate come acconto all'inizio delle attività e che il saldo deve essere versato all'inizio del mese di gennaio. La quota di frequenza è rimborsabile solo nel caso in cui la frequenza dovesse interrompersi a causa di un lungo periodo di malattia certificata.

ASSICURAZIONE E LIBERATORIA

Tutti i bambini saranno assicurati con le condizioni riservate nella tessera Uisp Atleta Base, per la durata di un anno. Info complete sul sito www.uisp.it e procedure al numero verde 800.914.958.

Ogni ulteriore copertura assicurativa è a carico dei singoli genitori. La tardiva consegna del presente modulo impedisce la trasmissione dei dati agli enti preposti alla copertura assicurativa stessa.

Ciascun partecipante manleva fin d'ora gli istruttori/staff da qualsiasi responsabilità, diretta e/o indiretta, per danni, infortuni, rischi di smarrimento di effetti personali per furto o qualsivoglia altra ragione che ad esso dovessero eventualmente derivare dalla partecipazione all'attività e si obbliga a mantenere indenne l'Organizzazione stessa da qualsiasi costo e/o spesa (ivi incluse le spese legali) nei quali la stessa dovesse incorrere a seguito del verificarsi di tali eventi dannosi.

Inoltre, con la sottoscrizione del presente modulo, i genitori dei bambini iscritti dichiarano di conoscere le norme comunali, le disposizioni e i regolamenti che consentono l'utilizzo della palestra, concedono agli organizzatori la completa autorizzazione a eventuali foto, riprese e ad utilizzare gli stessi nel modo che verrà ritenuto più opportuno, ma con assoluta discrezione, il tutto senza pretendere alcun rimborso o alcuna forma di compenso in quanto realizzate in forma gratuita e senza scopo di lucro.

I genitori dei bambini iscritti, con la firma, dichiarano:

1. di aver preso conoscenza ed accettato le condizioni sopra specificate per la liberatoria;
2. di impegnarsi a versare l'intera quota relativa al corso al quale si fa l'iscrizione;
3. di conoscere le finalità e di acconsentire al trattamento dei dati personali e del proprio figlio;
4. di conoscere e di accettare le norme comunali che consentono l'utilizzo della palestra;
5. di aver concesso ai propri figli l'autorizzazione a partecipare all'attività.

Data

Firma del genitore