

SCUOLA CALCIO - STAGIONE 2017/2018

DATI ISCRITTO

Cognome _____ Nome _____

Nato il _____ a _____

Residente in _____ Prov. _____

Via _____ Cap. _____

Cellulare _____ Mail _____

CodiceFiscale _____ Numero Carta Identità _____

Data scadenza certificato di sana e robusta costituzione _____

Taglia abbigliamento _____ Altezza in cm _____

DATI GENITORE O TUTORE LEGALE

Cognome _____ Nome _____

Residente in _____ Prov. _____

Via _____ Cap. _____

Telefono _____ Cellulare _____

Mail _____

CodiceFiscale _____

Modalità conoscenza progetto _____

INFORMAZIONI UTILI

Tessera di libera circolazione (tessera Regione Lombardia) SI NO

Referente ASL di riferimento _____ Telefono _____

Educatore di riferimento _____ Telefono _____

Fisioterapista di riferimento _____ Telefono _____

Altro _____ Telefono _____

Data

Firma di entrambi Genitori / Tutore Legale

_____ / _____

SCUOLA CALCIO - STAGIONE 2017/2018

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____ esercente la potestà parentale su _____, letta l'informativa sul trattamento:

Esprime il consenso al trattamento, da parte di A.S.D. TOTAL SPORT, di alcune informazioni sanitarie (certificati, vaccinazioni) ai fini indicati nella informativa.

SI NO

Esprime il consenso al trattamento per iniziative promozionali, annunci di nuovi prodotti, servizi e offerte, attività di marketing da parte dei titolari del trattamento

SI NO

Esprime il consenso alla comunicazione dei dati, ivi comprese le immagini (foto e video) tratte nel corso dell'attività, a soggetti terzi - tra cui società incaricate, società partner, società sponsor e licenziatarie - per iniziative promozionali, iniziative commerciali e ricerche di mercato.

SI NO

Esprime il consenso gratuito all'utilizzo di immagini (foto e video) tratte nel corso dell'attività da parte dei titolari del trattamento per la realizzazione di prodotti cartacei, prodotti digitali audio e siti internet, con scopo informativo, pubblicitario, promozionale e commerciale.

SI NO

SCUOLA CALCIO - STAGIONE 2017/2018

Chiedo al **Consiglio Direttivo dell'Associazione Sportiva Dilettantistica Total Sport** di essere iscritto in qualità di **Socio** per l'anno sportivo **2017/2018**

Accetto senza riserve lo Statuto, il regolamento interno generale e di settore, che dichiaro di conoscere e condividere. Mi impegno a fornire l'opportuna certificazione medica d'idoneità prevista dalle leggi vigenti.

Approvo ai sensi dell'art. 1341 del C.C., l'articolo dello Statuto Sociale che mi impegna, in caso di controversie, a non adire altre Autorità che non siano quelle dell'Associazione stessa.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003, consento, ai sensi dell'art. 23 del Decreto Legislativo 196/2003 al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Data

Firma di entrambi Genitori / Tutore Legale

_____ / _____

SCUOLA CALCIO - STAGIONE 2017/2018

1. PRENOTAZIONE

E' possibile prenotare il corso di Scuola Calcio inviando la Scheda di Iscrizione compilata e firmata tramite posta elettronica al seguente indirizzo mail: info@insuperabili.eu
Oppure consegnarla durante il primo giorno di attività.

2. VERSAMENTO DELLA QUOTA ANNUALE

La quota annuale per la stagione 2017/18 è di **100€** e comprende:

- Iscrizione Associazione Sportiva Dilettantistica Total Sport (quota associativa)
- Assicurazione
- Kit abbigliamento
- Allenamenti e partite in base al gruppo di appartenenza

La quota dovrà essere pagata in unica soluzione tramite bonifico bancario a favore di:

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA TOTAL SPORT

Banca Alpi Marittime

IBAN: IT 53 T 08450 01001 000000010028

CAUSALE: Nome e Cognome del partecipante - Iscrizione Scuola Calcio Stagione 17/18

3. CONFERMA PRENOTAZIONE

La prenotazione diventerà effettiva alla consegna dei seguenti moduli:

- * Scheda di Iscrizione, copia carta identità e copia codice fiscale, informativa e consenso al trattamento dei dati personali e scheda di presentazione debitamente compilate e firmate dall'esercente/dagli esercenti la patria potestà
- * Ricevuta del pagamento
- * Certificato medico (vedi punto 5)

Data

Firma di entrambi Genitori / Tutore Legale

_____ / _____

SCUOLA CALCIO - STAGIONE 2017/2018

4. COME SOSTENERE GLI INSUPERABILI

La Scuola Calcio degli Insuperabili impronta la sua filosofia sulla professionalità e sul capitale umano che allena i propri ragazzi sotto un aspetto sportivo, educativo e psicologico. L'insegnamento di uno sport è fondamentale nella crescita di un individuo e deve essere svolto oltre che con personale adeguato, anche in strutture e con materiali eccellenti predisposti all'insegnamento dello stesso.

Il costo della Insuperabili Reset Academy Milano è di circa 30.000 € annuali. Anche per questo motivo abbiamo deciso di creare la **INSUPERABILI ONLUS** che ha tra gli obiettivi, quello di mantenere in vita le Insuperabili Reset Academy e garantirne una costante crescita.

Abbiamo deciso di non imporre una quota di iscrizione per il corso di calcio, oltre alla quota associativa precedentemente indicata, ma di lasciar scegliere a ciascuna famiglia in base alla propria disponibilità e al grado di soddisfazione per le nostre attività svolte, se e come eventualmente finanziare l'attività.

A seguire troverete 4 fasce di costo indicative, che potrete scegliere di utilizzare.

| SOSTENITORE "IN" | SOSTENITORE "SUPER" | SOSTENITORE "ABILE" |
|----------------------------|---------------------|---------------------|
| € 50 | € 200 | € 350 |
| SOSTENITORE "INSUPERABILE" | | |
| € 500 | | |

La quota potrà essere pagata tramite bonifico bancario a favore di:

INSUPERABILI ONLUS

Banca Credito Valtellinese

IBAN: IT 49 T 05216 01098 000000082649

CAUSALE: DONAZIONE A SOSTEGNO DI INSUPERABILI RESET ACADEMY MILANO

Associazione Sportiva Dilettantistica TOTAL SPORT
Via Volpiano, n.7
10071 Borgaro Torinese
Cod. Fiscale e P.IVA 09630380013
Tel. 3927858027

5. VISITA MEDICA

Per poter essere iscritti alla INSUPERABILI RESET ACADEMY sarà necessario essere in possesso di un certificato medico di sana e robusta costituzione.

I gruppi che svolgeranno solo le sedute di allenamento e le partite amichevoli e dimostrative dovranno consegnare:

- certificato medico di sana e robusta costituzione correlato di ECG

I gruppi che svolgeranno sia le sedute di allenamento che le partite agonistiche (campionati e tornei relativi di classifica) dovranno consegnare:

- certificato medico di sana e robusta costituzione AGONISTICO