

A.S.D. BOVOLONE

Via Bellevere 2 - 37051 BOVOLONE (VR) – Tel. e Fax 045 6901436

Sito internet: www.calciobovolone.it – e-mail: acns@calciobovolone.it



MODALITÀ ISCRIZIONE PER IL SETTORE GIOVANILE STAGIONE SPORTIVA 2010/2011

L'ISCRIZIONE deve essere effettuata presso la Segreteria ENTRO E NON OLTRE IL 30 LUGLIO PER LE CATEGORIE GIOVANISSIMI, ALLIEVI E JUNIORES ED ENTRO 10 SETTEMBRE 2010 (TUTTE LE ALTRE), consegnando i seguenti documenti:

- A) **DOMANDA D'ISCRIZIONE:** compilata in modo CHIARO, LEGGIBILE ed in STAMPATELLO (utilizzare il modulo sotto).
B) **CERTIFICATO MEDICO:** è necessario il certificato medico di "SANA E ROBUSTA COSTITUZIONE per ATTIVITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA".

Attenzione:

- 1) L'originale del Certificato deve essere consegnato in Segreteria.
2) Senza certificato medico, la Società ASD Bovolone non si assume la responsabilità di fare partecipare l'atleta a manifestazioni sportive, gare, amichevoli e campionato.
- C) **CERTIFICATO CUMULATIVO DI RESIDENZA E STATO FAMIGLIA** (uso sportivo, in carta semplice), da richiedere nel proprio Comune di residenza
D) **3 FOTO TESSERE DELL'ATLETA**
E) **QUOTA ISCRIZIONE PER L'ANNO 2010/2011:** la quota per l'iscrizione è fissata come segue:

ANNO DI NASCITA DELL'ATLETA	QUOTA ISCRIZIONE
2004	80€
2003	100€
Tutti gli altri anni precedenti il 2003	200€

La quota d'iscrizione viene scontata del 50% per il secondo iscritto, qualora il totale dei componenti dello stesso nucleo familiare iscritti siano più di uno.

MODALITÀ DI PAGAMENTO DELLA QUOTA D'ISCRIZIONE:

La quota di iscrizione **SIVERSA** momento dell'iscrizione in **Segreteria**. La quota d'iscrizione può essere pagata in due rate, entro il 30 Novembre 2010.

- F) **ATLETI PROVENIENTI DA ALTRE NAZIONI:** devono presentare in aggiunta anche i seguenti documenti:
a. COPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO PER TUTTI I COMPONENTI DELLA FAMIGLIA
b. CERTIFICATO DI FREQUENZA SCOLASTICA (da richiedere presso la scuola frequentata)

Domanda iscrizione anno 2010/2011

Cognome _____ Nome _____ Sesso _____
Codice Fiscale _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ Cap _____ Provincia _____
Via/Piazza _____ N _____
Telefono _____ Cellulare _____
Cellulare di un genitore _____

La Società A.S.D. Bovolone, titolare del trattamento dei dati personali dei propri associati, ai sensi della Legge n.675 del 31 dicembre 1996 ("Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali"), La informa che:

- a) Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali che Le sono stati richiesti è facoltativo; tali dati sono necessari per instaurare il rapporto associativo, per la formazione degli elenchi degli iscritti e per la partecipazione alle varie attività. I suoi dati personali saranno resi accessibili solo a coloro i quali, all'interno della Società, ne abbiano necessità a causa della propria mansione. Tali soggetti saranno opportunamente istruiti al fine di evitare perdite, distruzione, accessi non autorizzati o trattamenti non consentiti dai dati stessi.
b) I suoi dati personali saranno comunicati, qualora ne ricorra la necessità, alla sede della F.I.G.C., alle Assicurazioni o agli Enti Pubblici che li richiedessero nell'eventualità di rimborsi o trattamenti assicurativi di legge.
c) Qualora invece Lei non ritenga di voler fornire il suo consenso, non potremo procedere ovviamente alla stipula e relativa gestione del rapporto associativo tra Lei e la Società.
d) I suoi dati personali sono conservati presso la Segreteria della Società A.S.D. Bovolone Via Bellevere, 2 I-37051 Bovolone (VR) per tutta la durata del rapporto associativo.

Il richiedente, con la sottoscrizione della presente domanda, dichiara di conoscere ed accettare le regole e le finalità della Società A.S.D. Bovolone ed in particolare esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali, secondo quanto indicato nell'informativa più sopra riportata.

FIRMA DEL GENITORE
