

PALLACANESTRO BOLLATE GOSS

Associazione Sportiva Dilettantistica - C.F.: 97496100153 - Sede legale ed operativa Via C. Battisti 10 - 20021 Bollate (Mi)

DOMANDA DI AMMISSIONE/ISCRIZIONE A.S. 2023/24

COGNOME	_____	NOME	_____
NATO/A IL	_____ A _____	C.F.	_____
RESIDENTE IN	_____	N _____	CAP _____
CITTA'	_____	e-mail	_____
TEL/CEL	_____		
CARTA DI IDENTITA' N.	_____	RILASCIATO DA _____	SCADENZA _____
IN CASO DI ATLETA MINORE INDICARE NOME E COGNOME DEL GENITORE FIRMATARIO			
COGNOME	_____	NOME	_____
EMAIL GENITORE (leggibile)			

Indicazione Nome e Cognome _____
e Codice Fiscale _____ di chi provvede al pagamento della
quota ovvero del soggetto che provvede a presentare la denuncia dei redditi (pagamento tracciato)

COSTO STAGIONE:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Euro 410,00 GIOVANILI da Under13 a Under 19 | <input type="checkbox"/> Euro 370,00 MINIBASKET da Scoiattoli a Esordienti |
| <input type="checkbox"/> Euro 220,00 PULCINI MONOSETTIMANALE | <input type="checkbox"/> Euro 280,00 PULCINI BISETTIMANALE |
| <input type="checkbox"/> Euro 330,00 SENIOR OPEN | <input type="checkbox"/> Euro 260,00 AMATORI COMPETITIVI |
| <input type="checkbox"/> Euro 40,00 / 60,00 KIT | <input type="checkbox"/> Euro 120,00 BASKIN |
| <input type="checkbox"/> Euro _____ SCONTO FAMIGLIA (Compilazione a cura di Pallacanestro Bollate Goss) | |

È inclusa la quota di socio pari a euro 10,00

Il tutto pagabile al momento dell'iscrizione

- in contanti (non valido per la detrazione nella dichiarazione dei redditi)
- con carta di credito o bancomat in palestra
- con assegno "non trasferibile" intestato a PALLACANESTRO BOLLATE GOSS ASD - APS
- con Bonifico Bancario a favore di:

PALLACANESTRO BOLLATE GOSS ASD - APS
IBAN: IT75 H056 9601 6070 0000 7538 X09
Causale: NOME ATLETA, Iscrizione anno sportivo 2023-2024

L'iscrizione è annuale e dà diritto a partecipare agli eventi promossi dall'Associazione in particolare ai corsi organizzati dall'Associazione Sportiva Pallacanestro Bollate Goss asd aps (di seguito indicata l'Associazione), a disputare gli incontri organizzati dall'Associazione o da altre Società oltre a quelli promossi dalle Federazioni ed Enti di Promozione Sportiva alle quali l'Associazione è affiliata ed iscritta. L'attività dei corsi si svolge orientativamente da metà settembre a fine maggio di ogni anno, mentre le partite si disputeranno secondo i calendari stilati dalle Federazioni, dagli E.P.S. o dagli organizzatori di Tornei e Manifestazioni. **Se durante l'anno sportivo l'atleta si dovesse ritirare dall'attività non avrà diritto ad alcun rimborso.** Sarà inoltre a carico dell'atleta l'eventuale costo della visita medica, da effettuarsi presso idonea struttura in conformità alle disposizioni di legge in materia di tutela sanitaria.

**FIRMA
DELL'ATLETA** _____

FIRMA DEL GENITORE
(o di chi ne fa le veci. Se minorenne) _____

DICHIARO

di aver preso atto delle finalità e scopi dell'Associazione oltre ai regolamenti sportivi delle Federazioni e/o Enti di Promozione Sportiva cui l'Associazione è affiliata e ai quali l'Associazione potrà far riferimento ai fini disciplinari "norme finali" dello statuto, confermando così la mia richiesta di iscrizione ovvero quella di mio/a figlio/a (nel caso di minore) Pallacanestro Bollate Goss "Associazione Sportiva Dilettantistica" qui di seguito per brevità chiamata Associazione e di provvedere al pagamento della quota associativa e contributiva.

di aver preso visione dei seguenti allegati:

- dell'informativa ex art 14 D.lgs. 679/2016 relativa alla Privacy.
- della Formula di acquisizione del consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili (da ritornare firmata) di cui la precedente informativa

e in caso di minore:

- dell'informativa art 14 D.lgs. 679/2016 relativa alla Privacy conformata per i genitori del minore
- della Formula di acquisizione del consenso per il trattamento dei dati personali (da ritornare firmata) di cui la precedente informativa

Per i rinnovi di iscrizione, se non sono cambiate le motivazioni per le quali dare il consenso, lo stesso si intende dato al momento della prima iscrizione.

Io sottoscritto atleta **dichiaro** di partecipare a tutte le attività promosse dall'Associazione, allenamenti, campionati, incontri amichevoli e tornei, quest'ultimi anche se organizzati con o da altre Associazioni o Enti o Federazioni, diverse da quelle cui l'Associazione è affiliata, **e di sottopormi ad idonea visita medica secondo le indicazioni fornitemi dall'Associazione in conformità alle disposizioni di tutela sanitaria.**

Solo per gli atleti minori:

Io sottoscritto genitore dichiaro di essere a conoscenza degli orari in cui si svolgono i corsi di allenamento autorizzando mio/a figlio/a oltre che alla frequenza degli stessi a partecipare a tutte le altre attività promosse dall'Associazione quali i campionati, gli incontri amichevoli e tornei, quest'ultimi anche se organizzati con o da altre Associazioni o Enti o Federazioni diverse da quelle alle quali l'Associazione è affiliato. Nel caso mio/a figlio/a, dovesse, per motivi a me noti, lasciare **da solo/a** la palestra prima degli orari stabiliti di fine allenamento o prima del termine degli incontri (orario presunto), potrà farlo solo dietro mia debita autorizzazione scritta che presenterò ai responsabili della Società che si trovano in palestra, sollevando così l'Associazione da ogni conseguente responsabilità; senza tale autorizzazione mio/a figlio/a non potrà allontanarsi dalla palestra prima del termine fissato per il termine stabilito degli allenamenti (se non diversamente comunicato) e delle partite.(orario presunto)

Materiali

Prendo atto che per quelle categorie cui è prevista la distribuzione dei materiali (esclusa la divisa di gioco), è richiesto l'acquisto del Kit.

E' possibile il riacquisto del materiale danneggiato o logoro.

L'accesso alla palestra da parte di atleti e genitori è subordinato all'accettazione del protocollo sanitario consegnato e successive modifiche in base alle normative vigenti.

Firma del richiedente:

Firma del Genitore (se minorenni):