# MODULO ISCRIZIONE - Stagione 2021 - 2022

DATI ANAGRAFICI GENITORE: **Il/la sottoscritto/a:**

**Cognome** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Prov.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Via**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**che esercita la patria potestà sul figlio minore:**

**Cognome** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE di sottoscrivere l’iscrizione**

alla Scuola Calcio “AC Nove Stefani Consulting Ssdarl” per la stagione sportiva 2021-2022 e tal fine dichiara:

* di conoscere la finalità proprie della società e le norme statutarie, di impegnarsi a rispettare e far rispettare lo Statuto e il principio di democrazia interna e di rispettare gli organi associativi designati;
* di sottoscrivere e versare **la quota di iscrizione di € 320,00** da versare in TRE rate.

La prima rata di € 160,00 al momento dell’iscrizione da effettuarsi con bonifico Banca di Verona e Vicenza Cred.Coop. Filiale di Marostica- Codice IBAN: **IT 19 K 08807 60500 000000052047**

La seconda e terza rata di € 80,00 ciascuna, vanno versate la prima entro il 31 OTTOBRE 2021 e la seconda entro il 31 DICEMBRE 2021.

Ad ogni nuovo iscritto alla Scuola Calcio verrà consegnato: la borsa sportiva, la tuta ginnica, n.1pantaloncino, n.2 magliette, il Kappaway ed il giubbotto che rimarranno di proprietà del giocatore. La nuova consegna del materiale è prevista ogni tre anni mentre le due magliette verranno consegnate ogni anno. In caso di smarrimento di qualche capo il giocatore dovrà acquistarlo.

* Nel partecipare alle attività promosse dalla società “AC NOVE STEFANI CONSULTING SSDARL” dichiaro, di conoscere che la società stessa non ha fini di lucro ma che gli unici scopi sono quelli di favorire la promozione dello sport dilettantistico, sviluppare iniziative promozionali, sportive e didattiche idonee al conseguimento degli scopi della società, promuovere e sostenere la pratica del calcio e delle attività sportive in genere. Ciò premesso, con la presente dichiaro che nel partecipare alle suesposte iniziative con la massima diligenza, esonero la società “AC NOVE STEFANI CONSULTING SSDARL”, gli istruttori, gli allenatori e/o collaboratori da ogni e qualsiasi responsabilità in merito alla partecipazione alle attività alle quali ho dato la mia volontaria adesione ben sapendo che con tali iniziative o attività possono esporsi a qualche rischio di infortunio. Tutti i giocatori sono comunque coperti da polizza assicurativa infortuni che copre tutti i rischi più consueti;
* di sollevare da ogni e qualsiasi responsabilità la società per danni, infortuni o altri incidenti occorsi fino a venti minuti prima dell’inizio dell’allenamento e trenta minuti dopo la fine delle attività;
* di consegnare il certificato di idoneità sportiva;
* di comunicare tempestivamente alla società eventuali disturbi psicofisici del minore;
* di avvisare al momento dell’iscrizione circa eventuali terapie da assumere durante l’attività.

**RECAPITI PER COMUNICAZIONI E AVVISI:**

cellulare per SMS al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono casa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono Lavoro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALLERGIE a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Particolari Malattie o Disturbi (es.Asma…) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_