



Mod. 19/I
Modulo di Iscrizione al Centro Minibasket



cognome e nome DEL GENITORE

Il /la sottoscritto/a genitore o tutore del minore

ISCRIVE PER LA STAGIONE SPORTIVA 2019 /2020

Il minore al CENTRO MINIBASKET US PALLACANESTRO AURORA DESIO codice FIP M035353

DATI DELL' ATLETA

cognome:		nome:			
nato/a a:		provincia:		il:	
codice fiscale:				nazionalità:	
residente in via:		comune:		provincia:	
telefono			indirizzo MAIL:		

COSTO DEL CORSO ANNATE 2009 - 2010 - 2011 - 2012 - 2013 - 2014 - 2015 - 2016

INTERO	€ 380	MONOFREQUENZA solo annate 2014 - 2015 - 2016	€ 260	UNO O PIU FRATELLI ISCRITTI AI CORSIAURORA	€ 320
--------	-------	---	-------	---	-------

POSSIBILITA' VISITA MEDICA CON E.C.G. CON AURORA € 30 DA PAGARE DIRETTAMENTE AL MEDICO DOPO LA VISITA da prenotare al momento dell' iscrizione o MASSIMO entro il 15 ottobre. ESCLUSI ESORDIENTI 2007

Informativa ai sensi dell' art. 13 del D.Lgs. 196/2003

In relazione all' informativa di cui all' art. 13 del D.Lgs. 196/2003 gli esercenti la potestà genitoriale sul suddetto minore dichiarano di avere preso visione della detta informativa pubblicata sul sito internet sezione fip on line - modulistica - privacy - e di essere edotti della obbligatorietà del consenso al relativo trattamento per le finalità indicate all' art. 2.1,2.2,2.3,2.4, e della facoltatività del consenso per le finalità indicate dall' art. 2.5 e di apporre la propria sottoscrizione nella apposita casella del presente modulo ai fini del trattamento dei dati personali, consapevoli che il mancato consenso al trattamento dei dati per le finalità di cui all' art. 2.1,2.2,2.3,2.4 dell' informativa, comporterà l' impossibilità di dare corso alla iscrizione del minore al settore Minibasket della FIP. I dati devono essere completi e leggibili anche ai fini assicurativi.

in relazione al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità esposte nei punti 2.1,2.2,2.3,2.4 della stessa

presto il consenso nego il consenso firma del Genitore/Tutore _____

in relazione al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità esposte al punto 2.5 della stessa

presto il consenso nego il consenso firma del Genitore/Tutore _____

io genitore o tutore dell' atleta intendo iscriverlo/a al corso di Minibasket della società US PALLACANESTRO AURORA DESIO 94 accettando le finalità e i regolamenti della stessa. Acconsento inoltre al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlg. 196/2003 per fini organizzativi della società Aurora Desio 94.

Acconsento inoltre all' utilizzo di immagini e fotografie per le attività della società sportiva US Aurora Desio 94

Con la presente dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell' allegato regolamento US PALLACANESTRO AURORA DESIO 94.

DATA: _____

FIRMA _____

DATI DEI GENITORI

COGNOME NOME DELLA MAMMA: _____ Telefono _____

COGNOME E NOME DEL PADRE: _____ Telefono _____

INDIRIZZO MAIL PIU' CONTROLLATO: _____

COPIA DA RICONSEGNARE AL GENITORE / TUTORE



Mod. 19/I
Modulo di Iscrizione al Centro Minibasket



DATI DELL' ATLETA

cognome:		nome:	
nato il :		codice fiscale:	

ISCRIZIONE MINIBASKET PER LA STAGIONE SPORTIVA 2019 / 2020 AL CENTRO MINIBASKET US PALLACANESTRO AURORA DESIO 94 cod. FIP 070739

Il dirigente responsabile del centro Minibasket è a conoscenza delle normative relative all' iscrizione dei bambini, alla tutela sanitaria ed all'assicurazione stabilite dalla F.I.P. e presenti sul sito federale. Dichiaro sotto la propria responsabilità che i dati sopra indicati sono veritieri e si impegna a conservarne copia agli atti del centro Minibasket, a disposizione del settore Minibasket F.I.P. per qualsiasi richiesta.

DATA: _____ FIRMA dir. Responsabile _____

REGOLAMENTO PER L' ISCRIZIONE AL MINIBASKET 2019 / 2020

1 - Il centro Minibasket pallacanestro Aurora Desio 94 è affiliato alla Federazione Italiana Pallacanestro e al Comitato Olimpico Nazionale, dei quali osserva i regolamenti e le disposizioni.

2 - Possono iscriversi per l' annata sportiva 2019/20 nate/i negli anni: 2009, 2010,2011,2012,2013,2014,2015, 2016

3 - L' iscrizione si effettua:

a: compilando in tutte le loro parti gli appositi moduli

b: consegnando al momento dell' iscrizione un certificato di " sana e robusta costituzione" .

Per i nati nel 2008 e precedenti è necessaria l' idoneità alla pratica sportiva agonistica, il modulo per la richiesta della visita potrà essere richiesto in società dopo l' iscrizione.

c: consegnando al MOMENTO DELL' ISCRIZIONE la copia di un documento di identità, carta identità o passaporto.

L' ISCRIZIONE DIVENTA EFFETTIVA DOPO LA VERIFICA DEL RISPETTO DELLE RICHIESTE DEI PUNTI a-b-c E DELL' AVVENUTO PAGAMENTO DELLA PRIMA RATA, DA QUEL MOMENTO L' ISCRITTO AVRA' DIRITTO A RICEVERE QUANTO STABILITO (punto 5) E ALLA PARTECIPAZIONE AGLI ALLENAMENTI.

4 - QUOTE ISCRIZIONE - quota individuale di iscrizione annuale

quota annuale intera	€ 380	all' iscrizione: € 210	entro 15-01-2019: € 170
frequenza monosettimanale	€ 260	all' iscrizione: € 170	entro 15-01-2019: € 90
la frequenza monosettimanale è consentita solo per le annate 2014 – 2015 - 2016			
frequenza di uno o più fratelli	€ 320	all' iscrizione: € 180	entro 15-01-2019: € 140
Nel caso di frequenza di uno o più fratelli ai corsi di basket o minibasket AURORA DESIO tutti pagano la quota ridotta.			

5 - DOPO L' ISCRIZIONE - per ogni iscritto :

a: assicurazione per l' atleta, con polizza specifica della F.I.P.

b: dotazione del materiale, distribuita con cadenza come da apposita tabella disponibile in sede.

c: per gli atleti iscritti ai corsi AURORA DESIO è previsto ingresso gratuito alla partite della categoria senior.

6 - VISITA MEDICA COVENZIONE AURORA	€ 30	DA PAGARE DIRETTAMENTE AL MEDICO DOPO LA VISITA
-------------------------------------	------	---

da prenotare al momento dell'iscrizione o entro il 15 ottobre.

7 - METODI DI PAGAMENTO

1: tramite bonifico bancario utilizzando le specifiche allegate.

2: in contanti presso la sede di via S. Pietro nei giorni e negli orari di apertura della segreteria