



MODULO ISCRIZIONE

TOP FIVE ACADEMY

CALCIO a 5
Stagione Sportiva
2018 / 2019

BEPPE VIOLA indoor (Via Palatucci)

TOP FIVE CLUB (Via A. da Brescia)

1 VOLTA a settimana
solo micro e corso base

PARTECIPANTE:

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____
Residente in Via _____ n. _____ Località _____
CAP _____ Codice Fiscale _____

DATI DEL GENITORE a cui intestare la ricevuta fiscale:

Cognome _____ Nome _____
Residente in Via _____ n. _____ Località _____
CAP _____ Codice Fiscale _____
Telefono _____ mail _____

DATI altro GENITORE:

Cognome _____ Nome _____
Residente in Via _____ n. _____ Località _____
CAP _____ Codice Fiscale _____
Telefono _____ mail _____

In qualità di esercente la patria potestà, chiede l'iscrizione del proprio figlio,
ai corsi di calcio a 5 per la Stagione Sportiva 2018/2019 della Società Sportiva Dilettantistica TOP FIVE srl

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

1. Essere a conoscenza del fatto che, in caso di mancato pagamento della quota di iscrizione, il/la proprio/a figlio/a potrebbe essere sospeso dall'attività sportiva senza che questo possa richiedere qualunque forma di adeguamento o riduzione della quota di iscrizione dovuta.
2. Essere a conoscenza del fatto che, in assenza di certificato medico di idoneità alla pratica sportiva in corso di validità, la Società sarà obbligata a sospendere l'attività dell'atleta fino a consegna di nuova certificazione, senza che questo possa richiedere qualunque forma di riduzione della quota di iscrizione dovuta.
3. Autorizzare che il proprio figlio possa essere accompagnato alle partite/amichevoli da allenatori, dirigenti, altri genitori della SSD TOP FIVE srl, sollevando tali persone da qualsiasi responsabilità sia penale, sia civile, per tutti i danni che possano arrecare al proprio figlio; in generale esento la SSD TOP FIVE srl, nella figura del Presidente, del consiglio direttivo e di tutto il personale (allenatori, dirigenti, accompagnatori e personale addetto ai campi e ai trasporti) da qualsiasi responsabilità sia penale, sia civile e amministrativa, per danni che possano essere arrecati al proprio figlio prima, dopo e durante gli allenamenti e le gare/amichevoli presso i campi da gioco e durante i trasporti.
4. Aver preso visione dell'informativa recante indicazioni di tutte le finalità e modalità del trattamento dei dati e concedere il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.LGS 196/03.

Data _____ Firma padre _____ Firma madre _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di concedere il consenso:

Esprimiamo il consenso all'utilizzo gratuito delle fotografie/immagini del minore a favore della S.S.D. TOP FIVE srl per l'esclusiva pubblicazione e promozione didattica/sportiva, senza limiti di tempo, per l'uso divulgativo mediante carta stampata, DVD, TV e sito web.

Data _____ Firma padre _____ Firma madre _____

DOCUMENTI RICHIESTI PER L'ISCRIZIONE E TESSERAMENTO:

- Compilazione modulo DOMANDA A FREQUENTANTE (fornito dalla Società)
- 2 fototessere se cartacee (1 in formato digitale esempio selfie con sfondo bianco)
- Copia documento identità
- Certificato medico di sana e robusta costituzione o certificato agonistico
- Certificato anagrafico plurimo ad uso sportivo (solo per i gruppi tesseramento Campionato FIGC)

Modalità di pagamento: acconto 50% iscrizione + saldo entro il 15/11/2018

CONTANTI

ASSEGNO BANCARIO
intestato a S.S.D. TOP FIVE s.r.l.

BONIFICO BANCARIO
IT 50 X 03268 01011