



BASKET CARONNO

MINIBASKET

Modulistica necessaria per l'iscrizione all'anno sportivo 2011/2012

- Domanda di iscrizione ai corsi dell'Associazione Dilettantistica Basket Caronno (tessera socio) dove chiediamo di indicare con precisione i riferimenti anagrafici e telefonici
- autocertificazione d'identità
- Versamento della Quota di Iscrizione

IMPORTANTE

Per iniziare l'attività in palestra è indispensabile portare un certificato medico:

- per i ragazzi minori di 11 anni il certificato di buona salute è sufficiente (sana e robusta costituzione per attività sportiva non agonistica).



BASKET CARONNO

DOMANDA DI ISCRIZIONE ED AMMISSIONE
ALL'ASSOCIAZIONE DILETTANTISTICA BASKET CARONNO

Ai sensi dell' art. 4 dello statuto sociale

TESSERA N.

Il sottoscritto genitore (cognome e nome) _____
codice fiscale _____

CHIEDE per il proprio figlio/a

cognome _____ nome _____ M F

codice fiscale _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n° _____

CAP _____ provincia _____ certificato medico in data _____

l'iscrizione per l'anno sportivo 2011/2012 al corso di MINIBASKET.

Chiede inoltre che lo/a stesso/a sia ammesso/a quale socio ordinario, per l'anno sociale 2011/2012, per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari dell'associazione, attenendosi allo statuto sociale e alle deliberazioni degli organi sociali. Dichiaro inoltre di aver preso visione dello statuto e di accettarlo integralmente.

Firma del genitore

Luogo e data

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003, (L.675/96 legge tutela della privacy e successivi provvedimenti) con la presente si autorizza l'uso dei dati personali sopra riportati per fini di segreteria ed invio comunicazioni relative ad informazioni sull'attività di Basket Caronno; essi potranno essere trasmessi agli enti con cui Basket Caronno collabora, organi di controllo ispettivi in obbligo di legge e altri soggetti per specifiche previsioni contrattuali o di legge e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie. Titolare del trattamento è Basket Caronno e responsabile ne è il presidente. Si autorizza inoltre l'eventuale riproduzione dell'immagine sia fotografica che filmata, per materiale promozionale o di archivio o per qualsiasi legittimo utilizzo che Basket Caronno stessa decidesse di pubblicare, senza remunerazione. Si precisa che i numeri di telefono vengono richiesti allo scopo di rintracciare immediatamente la famiglia per avvisi o comunicazioni relative all'attività all'atleta. L'indirizzo e-mail, se fornito, sarà inserito in un database per inviare periodicamente, all'indirizzo stesso, notizie sull'attività di Basket Caronno tramite il servizio di posta elettronica. Sono garantiti i diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs n.196/2003.

Il sottoscritto genitore preso atto delle informazioni riguardanti l'utilizzazione dei dati personali ai sensi dell'art. 10 della L.675/96 esprime il consenso al loro trattamento e alla comunicazione degli stessi nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statuari. Esente da bollo in modo assoluto -art.7 – Tabella – allegato B – D.P.R.: 26.10.1972 n°642.

Firma del genitore

Luogo e data

Si raccomanda di indicare i riferimenti telefonici per facilitare la gestione dell'attività sportiva:

Telefono casa _____

Telefono cellulare _____

e-mail _____

Per ogni figlio iscritto va compilato un modulo

Si prega inoltre di fare e trattenere una copia del presente modulo

ASSOCIAZIONE DILETTANTISTICA BASKET CARONNO
C.F. 94011800128

Visto/Approvazione Direttivo



BASKET CARONNO

AUTO CERTIFICAZIONE D'IDENTITA'

(per atleti che non hanno ancora compiuto i 15 anni di età)

INSERIRE
FOTO
TESSERA
DELL'ATLETA

Il sottoscritto genitore _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ il ____/____/____

residente a _____ in via _____

CAP _____ provincia _____ telefono _____

DICHIARA

Di essere _____ di _____
(padre/madre) (cognome) (nome)

Nato/a a _____ il _____
e che la foto applicata sulla presente autocertificazione è autentica e che corrisponde a mio figlio/a

DICHIARA

inoltre di essere stato informato sulle responsabilità penali per dichiarazioni false.

Firma del genitore *Luogo e data*
Documento di riconoscimento _____ n. _____

Rilasciato da _____ il _____
Convalida

L'auto-certificazione di cui innanzi ha efficacia identificativa ed esplica i suoi effetti esclusivamente nell'ambito di tutte le fasi dei campionati e trofei giovanili.

Firma del Presidente dell'ASSOCIAZIONE
DILETTANTISTICA BASKET CARONNO

Luogo e data



AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI SALUTE

Il sottoscritto _____
nato/a a _____ in data ____/____/_____
residente a _____ (Prov. _____)
in via _____ n° _____
In quanto padre/madre/facente le veci di _____

in attesa di produrre il regolare documento di idoneità alla pratica sportiva non agonistica/sana e robusta costituzione rilasciata dal medico curante (valido fino agli 11 anni) che consegnerò in originale all'atto della richiesta di iscrizione all' Associazione Dilettantistica Basket Caronno per la categoria Minibasket

Dichiaro

che mio figlio/a si trova in stato di buona salute e di essere in grado di poter svolgere le attività proposte dall' Associazione Dilettantistica Basket Caronno durante i corsi a cui parteciperà a **titolo di prova**

Dichiaro

che quanto sopra corrisponde al vero e **sollevo** l' Associazione Dilettantistica Basket Caronno da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Dichiaro

di essere a conoscenza che questa mia dichiarazione sarà valida per un numero massimo di **4 sedute di corsi** a partire dalla data di sottoscrizione della presente e che scaduto detto termine sarà pertanto **indispensabile consegnarvi** il regolare referto di idoneità sportiva per poter continuare con l'attività.

Dichiaro

inoltre di essere a conoscenza del fatto che l'istruttore, l'aiuto-istruttore, l'allenatore, i dirigenti dell' Associazione Dilettantistica Basket Caronno presenti durante i corsi, gli allenamenti e le partite, non hanno competenze medico - infermieristiche, e che le attività proposte non hanno carattere competitivo e non esiste copertura assicurativa durante il periodo di prova; dichiaro inoltre di **sollevare** l'Associazione Dilettantistica Basket Caronno da qualsiasi responsabilità per infortuni che dovessero capitare al/alla proprio/a figlio/a o a se stesso durante il corso e le partite.

In Fede

Firma leggibile

Luogo e data