



## MODULO D' ISCRIZIONE SCUOLA CALCIO A.S.D. FUTSAL ANZIO

Rinnovo

DATI DEL TUTORE

Madre Padre Altro .....

Il/la Sottoscritta/o.....

Nata/o a ..... il.....Prov.....

Codice Fiscale.....residente a.....

In via .....n°..... Cap.....

Tel. .... Cell. 1 ..... 2 .....

In qualità di PADRE - MADRE - TUTORE DI :

DATI DEL FIGLIO/A

Nome.....Cognome.....

Nato/a a .....il giorno.....Mese.....Anno.....

Codice Fiscale.....residente a .....

In via .....n..... Cap.....

### CHIEDE

Che lo stesso venga iscritto alla SCUOLA CALCIO della Associazione sportiva:  
**A.S.D. Vis FutsalAnzio** sede Legale Via Cadolino,6 - Nettuno (RM).

Per la stagione calcistica anno ..... /..... .

Con la firma presente della domanda si impegna a corrispondere e versare  
**Iscrizione e Quota Stagionale per un totale di € 450,00** che comprende ed è suddivisa in:  
Iscrizione e/o Registrazione - Tesseramento FIGC - Assicurazione - (€ 100,00 )  
Costo delle attività (€ 350,00) da **settembre a giugno** (Totale di 10 mensilità)  
**Escluso kit tecnico da saldare al fornitore al momento del ritiro.**

- Si versa quota d'iscrizione € 100,00
- Si versa Quota Annuale € 330,00 unica soluzione da corrispondere ad inizio attività.
- Si versa Quota Annuale € 350,00 agevolata entro le date sotto elencate :
- 1° rata € 90,00 **da corrispondere ad inizio attività**  
2° rata € 90,00 **entro il 5 Novembre**  
3° rata € 90,00 **entro il 5 Dicembre**  
4° rata € 80,00 **entro il 15 Gennaio**

Entro le date sopraelencate si può effettuare Bonifico - **IBAN: IT67Y 030 6939 3001 0000 0006 762**

**N.B. nel caso si volesse ritirare prima della fine della stagione l'allievo dalla scuola calcio, i genitori sono obbligati (se scelto di rateizzare l'annuale) ad effettuare il saldo delle rate mancanti.**

Data \_\_\_\_\_ Firma Genitore/Tutore \_\_\_\_\_

## INFORMAZIONI RELATIVE AL BAMBINO

I dati raccolti nella presente scheda di iscrizione e quelli eventualmente allegati sono acquisiti e utilizzati per i fini istituzionali del Comune di Anzio in applicazione della legge 675/96 (tutela della Privacy).

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che A.S.D. Vis FUTSAL ANZIO può utilizzare i dati contenuti nel presente modulo di iscrizione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto Legislativo 30 giugno 2003,n.196)

Autorizza la A.S.D. Vis FUTSAL ANZIO. ad effettuare riprese con videocamera nonché riproduzioni fotografiche del bambino/a durante lo svolgimento delle attività didattiche, al solo fine di costruire una memoria storica del percorso di crescita avvenuto nell'ambito del campo gioco .

Concede con la presente l'autorizzazione alla pubblicazione delle immagini fotografiche del/della figlio/a effettuata da A.S.D. Vis FUTSAL ANZIO , riconoscendone alla stessa titolarità e la proprietà.

Dal canto suo il proprietario delle immagini si impegna a non farne uso alcuno che possa risultare lesivo della dignità o della reputazione del soggetto fotografato.

La prestazione d'opera consiste nella posa per la realizzazione delle immagini e per l'utilizzo delle fotografie ,come sopra indicato , è da intendersi a titolo gratuito .

Il/la sottoscritto/a pertanto si impegna a non avanzare alcuna pretesa relativamente alla succitate prestazioni e al diritto d'uso delle immagini.

Il diritto delle immagini si intende concesso fino al 31/12/2022, intendendo con tale termine la data oltre la quale le immagini in oggetto non potranno più essere fatte oggetto di alcuno utilizzo.

Firma Genitore/Tutore \_\_\_\_\_ Timbro società.....

## INFORMATIVA E REGOLAMENTO

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto e letto con attenzione l'informativa e/o regolamento della scuola Calcio **A.S.D. Vis Futsal Anzio** accetta le condizioni e norme sovrascritte ed elencate senza alcuna contraddizione in merito.

### **Per l'iscrizione si forniscono :**

- Certificato Medico rilasciato dal medico curante di base (pediatra) attestante la sana e robusta costituzione.
- Certificato Medico Agonistico rilasciato dalla ASL o da un Medico Specialista in medicina dello sport. Fornito per partecipare alle gare Agnostiche **(fino al compimento dei 12 anni non fornibile dalla società)**
- Per Assicurazione e Tesseramento 2 foto tessere

Data \_\_\_\_\_

Firma Genitore/Tutore \_\_\_\_\_