



## RICHIESTA AFFILIAZIONE STAGIONE SPORTIVA 2024/2025

IL SOTTOSCRITTO / I SOTTOSCRITTI

Padre (nel caso di minore) o Atleta maggiorenne		Madre (nel caso di minore)	
Cognome	Nome	Cognome	Nome
Nato a	il	Nata a	il
C.F.		C.F.	
Via	Città	Via	Città
Cap	Provincia	Cap	Provincia
Email		Email	
Telefono		Telefono	

*in qualità di genitori dell'atleta*

Cognome e Nome atleta		
Nato a	il	
Cittadinanza	C.F.	
Residente in	via	Prov.
Telefono (se maggiorenne)		

Chiedo di affiliare mio figlio/a ad **A.S.D. PALLACANESTRO E PALLAVOLO REGGIOLO** e tesserare per l'attività sportiva di  PALLACANESTRO  PALLAVOLO

Nell'esercizio della propria responsabilità genitoriale CHIEDE/CHIEDONO l'iscrizione dell'atleta ai corsi di Minibasket/basket Mini volley/Volley ed attività correlate organizzate da A.S.D. Pallacanestro e Pallavolo Reggiolo per l'anno sportivo 2024/2025.

Autorizza/no il tesseramento del/la minore alla Federazione Italiana di Pallacanestro (FIP), Federazione Italiana Pallavolo Italiana (FIPAV) e/o Centro Sportivo Italiano (CSI), accettando l'impegno ad osservarne i relativi regolamenti, consapevoli che la copertura assicurativa delle suddette federazioni e/o enti di promozione sportiva decorrerà dal momento del tesseramento stesso.

Dichiara/no inoltre sotto la propria responsabilità che il /la minore è in possesso del Certificato Medico, in corso di validità, attestante l'idoneità alla pratica d'attività sportiva e di esonerare la società da ogni responsabilità sia civile che penale relativa e conseguente all'accertamento di suddetta idoneità.

**DICHIARA/no**, con la sottoscrizione del presente modulo di aver preso visione e di accettare integralmente:

- il REGOLAMENTO UTENTI 2024 (consultabile sul nostro sito)
- il protocollo sanitario Fip e Fipav nella versione vigente aggiornata (consultabile sul sito Fip.it e Federvolley)
- l'informativa sulla privacy ai sensi del Reg. UE 679/2016
- l'autorizzazione all'utilizzo dell'immagine in formato fotografico e video dell'atleta esclusivamente nell'ambito dell'attività sportiva e delle iniziative strettamente correlate.

### DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' E AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO

I\_ sottoscritt\_ (padre) \_\_\_\_\_ (madre) \_\_\_\_\_

Genitore del tesserato/atleta \_\_\_\_\_

### **AUTORIZZIAMO/AUTORIZZO**

Il trasporto del proprio figlio con il pulmino societario o con mezzi privati.

Dichiariamo inoltre di sollevare A.S.D. Pallacanestro e pallavolo Reggio, gli autisti e accompagnatori volontari da ogni responsabilità inerente al trasporto di andata e ritorno per lo svolgimento dell'attività sportiva praticata.

**AUTORIZZA/no** al ritiro del minore le seguenti persone (in possesso della maggiore età) estranee all'ambito familiare (nonni, zii di primo grado) e si impegnano a comunicare eventuali variazioni all'allenatore, esonerando la società da qualsiasi responsabilità.

Sig. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione della presente scheda di iscrizione si esprime inoltre l'assenso alla partecipazione del/la minore a tutte le manifestazioni organizzate dalla società, sollevando quest'ultima da qualsiasi responsabilità che possa derivare da fatti occorsi durante il trasferimento del proprio figlio/a da e per la sede delle manifestazioni.

Reggiolo, li \_\_\_\_\_ Firma dei genitori (minorenne) \_\_\_\_\_

### *Informazioni utili*

#### **Documenti necessari per l'iscrizione**

- La presente scheda d'iscrizione debitamente firmata dai genitori o dall'atleta maggiorenne
- Certificato medico sportivo:

**Pallacanestro: certificato medico agonistico** per gli atleti che hanno compiuto 11 anni.

**NON agonistico** fino a 10 anni compiuti.

**Pallavolo: certificato medico agonistico:** per gli atleti che hanno compiuto 10 anni.

**NON agonistico:** atleti fino ai 9 anni compiuti.

- Il saldo della quota associativa + 1 Retta.
- Copia documento d'identità e tessera sanitaria

### *Modalità di pagamento*

#### **È possibile regolarizzare la quota di partecipazione nelle seguenti modalità:**

- **Tramite Bonifico Bancario alle seguenti coordinate:**  
**IBAN: IT09F070726638000000412393 EMIL BANCA BCC filiale di Villarotta,**  
**indicando Nome/Cognome dell'atleta e retta alla quale si fa riferimento.**
- **Tramite Pos e contanti, presso l'ufficio Pallacanestro e Pallavolo- 1 piano Palestra Magnani:**  
**LUNEDI' MERCOLEDI' E VENERDI' dalle 18:00 alle 20:00**

Per la detrazione fiscale relativa alle spese sostenute per la pratica sportiva, si potrà richiedere una copia della ricevuta anche tramite indirizzo email [pallacanestro.reggiolo@gmail.com](mailto:pallacanestro.reggiolo@gmail.com), tetto di spesa massimo è di 210 Euro annuo per minore effettuati con pagamento tracciabile.

### *La quota annuale comprende:*

Partecipazione agli allenamenti e gare, tesseramento presso FIP o FIPAV E/o CSI, Iscrizione al campionato di categoria (eventualmente più di uno), materiale sportivo e assicurazione delle suddette federazioni e/o enti di promozione sportiva contro gli infortuni.

**TRASPORTO:** I costi per i trasporti effettuati con il pulmino 2,00 euro/viaggio, ticket (10/20 viaggi) acquistabili in ufficio e/o direttamente dall'autista del pulmino