



Associazione Sportiva Dilettantistica Atletica Vignate

Campo sportivo via Lazzaretto 1 – 20052 Vignate MI

CF 91507960150

atleticavignate1984@gmail.com

www.atleticavignate1984.com

Modulo di iscrizione
SETTORE MASTER
Stagione sportiva 2021/2022

Il/la sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____

codice fiscale _____

nato/a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ CAP _____

in via _____ n. _____

telefono _____ e-mail _____

telefono da contattare in caso di emergenza _____

CHIEDE

di essere ammesso a frequentare l'attività di atletica leggera per la stagione sportiva 2021/2022 in qualità di:

Tesserato agonista (con iscrizione FIDAL) euro 120,00

Tesserato non agonista (senza iscrizione FIDAL) euro 60,00

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e dei regolamenti dell'Associazione e di condividerne il contenuto;
- di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale entro la scadenza prevista;
- di essere idoneo alla pratica sportiva;
- di assumersi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia involontariamente sia per infrazione delle norme derivanti dallo Statuto e dai regolamenti societari.

Vignate, li _____

Firma _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Acconsento al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, e in relazione all'informativa fornita. In particolare, si presta il consenso al trattamento dei dati personali, anche mediante strumenti manuali, magnetici, elettronici o informatici, per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Sì

No

Autorizzo inoltre l'Associazione ad effettuare riprese fotografiche e video durante le attività, ivi compresa la diffusione, anche a mezzo social, stampa e televisione, delle informazioni e delle immagini relative alle attività e competizioni organizzate e agli esiti delle stesse.

Sì

No

Vignate, li _____

Firma _____

PER ISCRIVERSI

VALIDITÀ DELL'ISCRIZIONE

Ai fini della validità dell'iscrizione è necessario:

1. Compilare il modulo di iscrizione in ogni sua parte;
2. Pagare la quota di iscrizione⁽¹⁾⁽²⁾;
3. Essere in possesso del certificato medico di idoneità alla pratica sportiva⁽³⁾
4. SOLO per i tesserati agonisti: Compilare il *Modulo Privacy FIDAL* in ogni sua parte;

I documenti dovranno essere tempestivamente consegnati presso la sede sociale.

QUOTA⁽¹⁾

La quota annua, comprensiva dei costi di assicurazione, è stabilita di:

- a. Tesserato agonista: euro 120,00
- b. Tesserato non agonista: euro 60,00

MODALITÀ DI PAGAMENTO⁽²⁾

Il pagamento della quota di iscrizione deve essere effettuato a mezzo **bonifico bancario**; copia del bonifico deve essere inviata tramite posta elettronica all'indirizzo atleticavignate1984@gmail.com

INTESTATO A: A.S.D. Atletica Vignate; *IBAN:* IT20A0845334040000000020255;

CAUSALE: *Cognome Nome* - Iscrizione Master 2021-2022

CERTIFICATO MEDICO⁽³⁾

Per partecipare agli allenamenti e alle gare È OBBLIGATORIO AVERE UN CERTIFICATO MEDICO IN CORSO DI VALIDITÀ.

Per i "Tesserati non agonisti" è richiesto il **certificato medico di buona salute**.

Per i "Tesserati agonisti" è richiesto il **certificato medico di idoneità alla pratica sportiva agonistica**, fornito dai medici di medicina dello sport.

Atletica Vignate si riserva la possibilità di sospendere temporaneamente gli atleti che non rinnovino in tempo utile il certificato medico.