ASD ALCYONE CALCIO

Modulo di Iscrizione 2026/2027

SETTORE GIOVANILE

DATI DELL' ATLETA

Cognome	nome	Luogo di nascita	Data di nascita
			_____/_____/_____

residenza	Prov	. cap	via	n.

Codice fiscale	cellulare	e-mail

Scadenza certificato medico
_____/_____/_____

DATI DEL GENITORE ESERCENTE LA PATRIA POTESTA'

Cognome	nome	Data di nascita	Codice fiscale
		_____/_____/_____	

Luogo di nascita	residenza	Prov.	cap	via	n.

Telefono fisso	cellulare	e-mail

Il sottoscritto, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento in materia di privacy ai sensi degli artt.13-14 del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016, di cui alla normativa allegata alla presente, presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali e dei dati sensibili del minore per le finalità di cui all'informativa, nonché alla diffusione di immagini e fotografia ritraenti il minore, tratte nello svolgimento dell'attività sportiva per fini pubblicitari, di marketing, promozionali e pubblicazione su strumenti cartacei e sito internet relativi a ASD ALCYONE CALCIO di cui all'informativa.

FIRMA DEGLI ESERCENTI LA POTESTA' GENITORIALE

Firma del padre _____ Firma della madre _____

Luogo e data _____

COSTI ANNUALI

QUOTA ISCRIZIONE: **€ 380,00**

PAGAMENTI

1. ***€ 180,00*** ***ALL' ATTO DELL'ISCRIZIONE***
2. ***€ 100,00*** ***ENTRO E NON OLTRE IL 31.10.2026***
3. ***€ 100,00*** ***ENTRO E NON OLTRE IL 31.12.2026***

N. B.

LA QUOTA DI ISCRIZIONE E' COMPRENSIVA DI:

- **TESSERAMENTO FIGC**
- **ASSICURAZIONE FIGC**
- **PARTECIPAZIONE AI CAMPIONATI**
- **PARTECIPAZIONE A TORNEI**

MODALITA' DI PAGAMENTO

- **A MEZZO BONIFICO BANCARIO** CODICE IBAN **IT32D0605077750CC0400082463** intestato a ASD ALCYONE CALCIO- Causale: ACCONTO (o SALDO) SETTORE GIOVANILE (con NOME, COGNOME DELL'ATLETA.
- **IN CONTANTI** - verrà rilasciata regolare ricevuta fiscale che sarà possibile portare in detrazione nella dichiarazione dei redditi
- **e' possibile richiedere l'autorizzazione per maggiori dilazioni o sconti per isee bassi o problemi contingenti**

1. Dichiaro di aver preso visione dell'informativa allegata [___]
2. Do il consenso al trattamento dei dati personali [___]

Vi informiamo che i dati personali raccolti saranno memorizzati in una banca dati e che essi potranno essere oggetto di trattamento manuale e/o elettronico da parte di ASD ALCYONE CALCIO e delle Aziende Partner. Vi informiamo inoltre che in relazione al predetto trattamento potrete esercitare i diritti di cui ai sensi dell'art. 7 del Codice della Privacy e ai sensi degli artt. 13 comma 2 lettere (b) e (d), 15, 18, 18 e 21 del Regolamento. E' possibile chiedere la conferma dell'esistenza, la visione e la cancellazione di dati personali a mezzo e-mail all'indirizzo alcyonecalcio@gmail.com

Firma del padre

_____

Firma della madre

_____

DOCUMENTI DA ESIBIRE ALL' ATTO DELL' ISCRIZIONE:

- Certificato cumulativo (stato di famiglia, residenza e nascita) dell'atleta
- Certificato medico attestante l'idoneità alla pratica sportiva rilasciato da struttura sanitaria riconosciuta dalla FIGC
- Una foto tessera dell'atleta
- Modulo di iscrizione interamente compilato e sottoscritto.

Per il tesseramento di ragazzi extracomunitari consegnare inoltre:

- Copia di un documento di identità (carta d'identità, patente di guida, passaporto) di entrambi i genitori
- Copia del permesso di soggiorno del ragazzo e dei genitori
- Certificato di iscrizione o frequenza scolastica
- Copia del contratto di lavoro dei genitori

N.B. è possibile trasmettere i documenti via posta elettronica all'indirizzo alcyonecalcio@gmail.com