



ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA
HELLAS MONTEFORTE



In collaborazione con
SCUOLA CALCIO CHIEVOVERONA

Ai Genitori dei ragazzi nati negli anni

1996-1997-1998-1999

Cari Genitori,

vi chiediamo fin d'ora di confermare l'adesione alla nostra Scuola Calcio per la prossima stagione sportiva 2010-2011.

A differenza degli anni precedenti, abbiamo la necessità di raccogliere tutta la documentazione necessaria al tesseramento entro l'estate in modo da consegnarla all'inizio della prossima stagione sportiva ed assicurare quindi la disponibilità dei tesserini anteriormente alla prima partita di campionato. Come saprete infatti, la F.I.G.C. non permetterà di iniziare i campionati con tesseramenti provvisori; questo significherà che chi, alla data della prima partita non disporrà del cartellino timbrato dalla F.I.G.C., non potrà per nessun motivo giocare.

Vi chiediamo quindi gentilmente di compilare il modulo allegato con i dati richiesti e consegnarlo entro e non oltre il **31 Maggio 2010** ai sotto elencati.

Per informazioni, è possibile contattare:

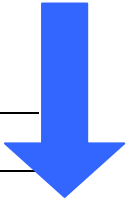
- **Giampaolo Ghiotto** tel. **392 - 0508139**
- **Claudio Fattori** tel. **045 - 6102842**
- **Antonio Fabiani** tel. **347 - 0303958**

Sarà poi cura dell'Associazione contattare ogni famiglia per la specifica della documentazione da portare.

E' importante confermare adesione entro il 31 maggio 2009



HELLAS MONTEFORTE

SCHEDA ADESIONE E DATI PERSONALI: **ASSOCIATO MINORENNE**

Compilare in modo chiaro (stampatello) e completo (# → dati obbligatori) !

COGNOME #											<input type="checkbox"/> EXTRACOMUNITARIO	ALLEGARE COPIA PERMESSO DI SOGGIORNO VALIDO O CEDOLA DI RINNOVO	
NOME #											SESSO #	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
DATA DI NASCITA #													
LUOGO DI NASCITA #												PROV.	
CODICE FISCALE #													
PAESE DI RESIDENZA #											CAP	PROV.	
VIA #											NUMERO CIVICO		
TELEFONO FISSO #											FAX		
TEL. CELLULARE (1) #											TEL. CELLULARE (2)		
E-MAIL #											@		
ALTRO													
BARRARE SE ESISTE REGIME DI SEPARAZIONE TRA GENITORI #	COGNOME E NOME GENITORE CHE AUTORIZZA L'ISCRIZIONE #												
<input type="checkbox"/>	COGNOME E NOME DELL'ALTRO GENITORE												
CODICE FISCALE DEL GENITORE CHE INTENDE USUFRUIRE DELLE DETRAZIONI FISCALI EVENTUALMENTE PREVISTE PER LEGGE. LA RICEVUTA VERRÀ RILASCIATA SU RICHIESTA E SARÀ INTESTATA A QUESTO CODICE FISCALE													
SPORT	<input type="checkbox"/> CALCIO	<input type="checkbox"/> PALLAVOLO	<input type="checkbox"/> VIET VO DAO	<input type="checkbox"/> YOGA									
	<input type="checkbox"/> CALCETTO	<input type="checkbox"/> CICLOBIKE	<input type="checkbox"/> FANTATHLON O PSICO-MOTORIA	<input type="checkbox"/>									

- Con la firma in calce dichiaro di aderire di mia spontanea volontà e prendo atto ed accetto tutte le prescrizioni ed i regolamenti che disciplinano l'adesione a A.S.D. Hellas Monteforte, nonché quelli collegati alla partecipazione a campionati, eventi e manifestazioni.
- Dichiaro di essere in possesso dei requisiti di idoneità fisico-sanitaria necessari allo svolgimento delle attività da me praticate; informerò immediatamente l'Associazione per sopravvenute inidoneità e/o malattie che possono mettere a rischio me stesso o altri.
- Dichiaro di informare per iscritto l'Associazione in caso di allergie note ad alimenti o sostanze che possono essere somministrate durante le attività, gli eventi o manifestazioni, o altre patologie rilevanti.
- Sono a conoscenza dei rischi collegati alla pratica sportiva, all'attività e/o all'evento per i quali intendo aderire.
- Prendo atto che l'iscrizione all'Associazione non comporta l'automatica copertura assicurativa contro i rischi derivanti dallo svolgimento dell'attività sportiva, sia verso me stesso, sia verso terzi; le coperture si attivano, se del caso, solo all'atto dell'avvenuto tesseramento alle federazioni o entri di promozione sportiva.
- Prendo atto che la presente richiesta di adesione è da considerarsi accettata da parte dell'Associazione Hellas Monteforte solo alla consegna, laddove previsto e richiesto, di un certificato di idoneità medico-sportiva valido; fino a quel momento l'adesione all'Associazione è da considerarsi non confermata sebbene le attività sportive siano già in essere.
- Sono conscio del fatto che l'adesione a A.S.D. Hellas Monteforte comporta il pagamento di una quota associativa annuale, il cui importo mi è stato o mi verrà comunicato dal responsabile di riferimento.
- Mi impegno a partecipare correttamente agli eventi sportivi, senza arrecare danno alcuno agli altri partecipanti nel rispetto delle regole stabilite dalle diverse federazioni o enti di promozione sportiva, incluso un comportamento civile.
- Mi impegno a partecipare correttamente agli eventi sportivi senza far uso o distribuire droghe o sostanze dopanti che possono alterare l'equilibrio psico-fisico; mi impegno altresì a informare immediatamente il Direttivo dell'Associazione nel caso venissi a conoscenza di comportamenti scorretti in tal senso.
- Mi impegno inoltre a non recare danno all'Associazione in termini materiali, morali e d'immagine, e a non divulgare a terzi, senza previa autorizzazione, le informazioni riservate, scritte o verbali, riguardanti l'Associazione.
- Sarà mio dovere aver cura delle attrezzature di proprietà dell'Associazione e degli impianti utilizzati nel corso dell'attività sportiva; prendo atto che qualsiasi danno da me volontariamente provocato dovrà essere da me risarcito.
- Autorizzo le persone messe a disposizione dalla Associazione o disponibili in occasione dell'evento sportivo (ad es. genitori di altri associati), al trasporto del minore per tutte le attività sportive e/o ricreative organizzate. Sollevo tali persone e l'Associazione da ogni responsabilità e onere derivante dal trasporto.
- Dichiaro inoltre di esonerare A.S.D. Hellas Monteforte da qualsiasi responsabilità e di non richiedere alcun tipo di risarcimento dei danni nel caso di infortuni subiti nel corso delle attività e malattie derivanti.
- Confermando la veridicità dei dati sopra indicati, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali, identificativi e sensibili che mi riguardano, da parte di A.S.D. Hellas Monteforte, per finalità promozionali, amministrative, comunicative e divulgative, compresa la pubblicazione di immagini, audio, video e foto su mezzi di informazione e internet. Fermo restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di Legge e contrattuali, prendo atto che tali dati possono essere trasmessi e/o comunicati a soggetti terzi, esclusivamente per le finalità già indicate.
- Accetto di ricevere dall'Associazione qualsiasi comunicazione scritta o verbale che la stessa riterrà funzionale alle sue attività.
- Prendo atto che la mia semplice associazione ad A.S.D. Hellas Monteforte non include e prevede la possibilità di assumere obblighi di qualsiasi genere e tipo in nome e per conto dell'Associazione, tranne per quanto esplicitamente derogato con apposita "delega" scritta.
- Prendo atto che A.S.D. Hellas Monteforte, a suo insindacabile giudizio, si riserva di accettare o rifiutare la presente adesione.

Data Firma minore Firma genitore con patria potestà #