



MODULO DI ISCRIZIONE ATLETA - STAGIONE 2018/2019

Il sottoscritto(a), di seguito denominato(a) SOCIO/A

Nome _____ Cognome _____ nato(a) a _____ prov. _____

il ____/____/____ C.F. _____

cittadinanza _____ residente in _____

indirizzo _____ cap. _____

Tel. Abitazione _____ Tel. Cellulare _____

@mail _____

Visto lo Statuto, CHIEDE

di essere ammesso come Socio **Atleta** della società "A.S.D. Polisportiva Santa Caterina", di seguito denominata SCAT, per la stagione di riferimento, nel settore :

- BASKET ATTIVITA' MOTORIA GINNASTICA JUDO HIT BALL
 YOGA _____

alle seguenti condizioni:

- ATTIVITA':** SCAT garantisce ad ogni Atleta un'attività sportiva di allenamento con almeno due incontri settimanali, salvo festività e/o restrizioni dovute a non disponibilità delle palestre. Le eventuali convocazioni alle gare rimarranno subordinate all'esclusivo parere dell'allenatore che, in piena libertà, potrà scegliere gli atleti che riterrà di volta in volta più idonei.
- QUOTA:** Il SOCIO si impegna a versare la quota stabilita dal Consiglio Direttivo. Tale versamento non determina l'accettazione finale dell'iscrizione che è comunque subordinata al parere del Consiglio Direttivo e, per i Soci Atleti, all'esito della visita medica. In caso di parere sfavorevole del Consiglio Direttivo e/o del Medico Sportivo, la somma versata verrà restituita.
- MATERIALE TECNICO:** Per partecipare alle sedute di allenamento l'atleta è libero di scegliersi l'abbigliamento più adeguato all'attività che sta svolgendo. In caso di convocazione a gare e/o tornei, ogni Socio Atleta dovrà dotarsi del materiale tecnico sportivo della società composto obbligatoriamente dalla divisa di gioco e facoltativamente da altro materiale societario (Borsa, Felpa, Polo etc.). La società, a seconda delle varie discipline, farà sapere le modalità per reperire tale materiale. È responsabilità dell'Atleta avere cura del materiale sportivo consegnatogli.
- VISITA MEDICA:** Per tutti gli atleti inseriti nell'attività agonistica, comprese le attività d'allenamento, è OBBLIGATORIO un certificato medico di "idoneità all'attività agonistica", rilasciato da un Medico Sportivo riconosciuto. Per tutti gli atleti non inseriti nell'attività agonistica, è OBBLIGATORIO un certificato di Sana e Robusta Costituzione Fisica.
- ASSICURAZIONE:** Con l'iscrizione alla SCAT, i Soci Atleti ed i Soci Dirigenti vengono tesserati per la Federazione Sportiva e/o Ente di Promozione Sportiva di riferimento per il proprio settore. Tale tesseramento prevede copertura assicurativa per infortuni e responsabilità contro terzi secondo le condizioni previste da ogni Federazione e/o Ente.

Con la firma della presente, il Socio, o chi ne fa le veci,

- **Rilascia** dichiarazione liberatoria e si impegna a rinunciare a qualsiasi risarcimento danni eccedente il valore dei massimali previsti dalla suddetta Assicurazione.
- **Dichiara** di sollevare la SCAT da ogni responsabilità derivante da infortuni, o altro, durante lo svolgimento dell'attività per l'intero anno sportivo.
- **Si prende carico** del totale risarcimento degli eventuali danni provocati alle strutture, o oggetti, messe a sua disposizione.
- **Dichiara** infine di esentare la SCAT da ogni eventuale controversia tra l'Atleta e Compagnia Assicuratrice.

Firma Atleta:

Per i minori di anni 18 firma dei genitori o di chi ne fa le veci:



Per i minori di anni 18:

Il sottoscritto(a), Nome _____ Cognome _____

nato(a) a _____ prov. _____ il ____ / ____ / ____

codice fiscale _____ cittadinanza _____

residente in _____ indirizzo _____ cap _____

Tel. Abitazione _____ Tel. Cellulare _____

@mail _____

Dichiara

Di essere _____ del Socio richiedente.

TRATTAMENTO DATI

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati per lo svolgimento delle attività autorizzate sopra descritte e potranno essere comunicati a terzi (altre società o professionisti del settore quali, ad esempio, designer o tipografie) sempre al fine del perseguimento delle finalità indicate.

In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione.

Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Titolare del Trattamento dei Dati Personali che è A.S.D. Polisportiva Santa Caterina con sede in Via Sapri n.11 Canc. nel comune di Genova (GE), nella persona del Presidente Pro-tempore.

La mancata apposizione del consenso preclude totalmente la prosecuzione dei servizi.

presto il consenso

nego il consenso

Firma Atleta :

Per i minori di anni 18 firma dei genitori o di chi ne fa le veci:

Liberatoria per la pubblicazione delle immagini

Il SOCIO o chi ne fa le veci:

Autorizza

non autorizza

la pubblicazione delle proprie immagini riprese nel corso di raduni / manifestazioni / incontri della A.S.D. Polisportiva Santa Caterina, per le finalità di pubblicazione su sito internet, sulla pagina facebook, su riviste e/o volantini pubblicitari della citata Associazione. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. L'utilizzo delle immagini, nel suo complesso, sono da considerarsi effettuate in forma gratuita e nessuna pretesa potrà essere richiesta in futuro.

Firma Atleta:

Per i minori di anni 18 firma dei genitori o di chi ne fa le veci:

Genova, _____