



PGS POLISPORT CHIARI
Via dei Giardini 10
10023 Chieri
P.IVA 08761700015



Ufficio c/o SOLTEC Via della Gualderia 9 tel. 0112767180 fax 0116991447

www.polisportchieri.it pgspolisport@gmail.com

STAGIONE SPORTIVA 2018/2019 - MODULO DI ISCRIZIONE

| | |
|-------------------------|--|
| Cognome e nome | |
| Luogo e data di nascita | |
| Codice Fiscale | |
| Indirizzo | |
| CAP Città | |
| Telefono di casa | |
| Cellulare | |
| e-mail | |

La sottoscrizione del presente modulo, produce l'iscrizione nell'associazione sportiva dilettantistica PGS POLISPORT MADDALENE CHIARI e conseguente, obbliga il sottoscrittore al pagamento delle somme dovute nonché al rispetto delle norme statutarie, del regolamento interno e del codice etico (tutti i documenti sono visualizzabili sul sito www.polisportchieri.it). La quota d'iscrizione per gli atleti che parteciperanno ai campionati U12, U11 (nati negli anni 2006 e successivi), è di € 300,00 pagabile la metà all'iscrizione ed il resto entro il 5 ottobre 2018. Per tutte le altre categorie, la quota è di € 380,00 pagabile 180,00€ entro il 15 settembre, 100,00€ entro il 5 ottobre e 100,00€ entro il 5 novembre.

La quota effettivamente pagata non sarà rimborsata in caso di rinuncia. La quota iscrizione, non comprende l'assicurazione facoltativa di 30 € contro gli infortuni. Le prestazioni assicurative di tale polizza, sono visualizzabili sul sito www.polisportchieri.it.

La quota del Kit abbigliamento, obbligatoria per i primi tesserati, (borsa, kway, tshirt, felpa e pantalone, divisa da gioco personalizzata), che resterà di proprietà dell'atleta, è di € 75,00. I reintegri, se richiesti sono a pagamento, sono visualizzabili sul sito www.polisportchieri.it.

Per gli atleti di età compresa tra gli 11 ed i 18 anni, la Società provvederà ad espletare tutte le pratiche amministrative utili e necessarie per effettuare la visita medico-sportiva, presso un Centro di Medicina dello Sport convenzionato. Tutti gli altri dovranno effettuare la visita presso studi medici di loro scelta e consegnare alla società il certificato medico originale di idoneità alla pratica dell'attività agonistica. Il certificato originale resta alla PGS POLISPORT MADDALENE CHIARI che è tenuta a conservarlo per 5 anni.

Chieri,

| | |
|---|--|
| Si dichiara di aver preso visione e di accettare i contenuti dello Statuto Sociale, del Regolamento Interno e del Codice Etico. | |
| Firma dell'Atleta | |
| Firma del Genitore (se minorenni) | |

INFORMATIVA EX ART.13 D.LGS N° 196 del 30.06.2003

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs n°196 del 30.06.2003 si informa che:

- I dati personali forniti in relazione alle procedure di affiliazione, tesseramento e/o iscrizione ai campionati formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa succitata.
- Tali dati verranno trattati per finalità strettamente connesse all'attività sportiva della pallavolo ed in modo da garantire la sicurezza anche attraverso strumenti automatizzati.
- Il conferimento di tali dati è indispensabile per la realizzazione dell'attività sportiva cui si riferiscono e per gli obblighi correlativi.
- Ferme restando le comunicazioni e diffusioni effettuate in esecuzione di obblighi di legge e di contratto, i dati personali potranno essere comunicati in Italia ed all'estero ai soli fini della realizzazione di attività, iniziative e manifestazioni connesse con i fini istituzionali della Società P.G.S. Polisport Maddalene Chieri ad altri soggetti pubblici o privati ed organismi associati.
- I dati verranno trattati per tutta la durata del rapporto di affiliazione, tesseramento e/o iscrizione ai campionati ed anche successivamente per le finalità istituzionali della società P.G.S. Polisport Maddalene Chieri.
- Relativamente ai dati medesimi l'interessato può esercitare i diritti previsti all'articolo 7 del D. Lgs 196/03 succitato

| | |
|---------------------------------|--|
| Firma dell'Atleta | |
| Firma del Genitore se minorenni | |