



RICHIESTA DI ISCRIZIONE CORSI A.S. 2025/26
Gruppi giovanili (2007-2013)

Modulo iscrizione per minorenni

Il Sottoscritto (PADRE)

| | |
|--------------------------|------------|
| Cognome: | Nome: |
| Luogo e Data di nascita: | C.Fiscale: |
| Indirizzo: | |
| Telefono: | Mail: |

La Sottoscritta (MADRE)

| | |
|--------------------------|------------|
| Cognome: | Nome: |
| Luogo e Data di nascita: | C.Fiscale: |
| Indirizzo: | |
| Telefono: | Mail: |

CHIEDONO

per il proprio figlio

| | |
|--------------------------|------------|
| Cognome: | Nome: |
| Luogo e Data di nascita: | C.Fiscale: |
| Indirizzo: | |
| Telefono: | Mail: |

l'iscrizione ai corsi di basket per la stagione sportiva 2025/26.

AUTORIZZANO

Il tesseramento alla Federazione Italiana Pallacanestro e l'eventuale trasporto del proprio figlio per partite, allenamenti o ogni altra attività inerente il gioco della pallacanestro da parte di personale della società stessa o automobili proprie, assumendosi comunque la piena responsabilità del minorenne. I ragazzi minorenni e tutti i loro oggetti personali viaggiano sotto la responsabilità dei genitori o degli esercenti la responsabilità genitoriale, i quali risponderanno anche per eventuali danni arrecati al mezzo di trasporto utilizzato per l'espletamento del servizio stesso. L'ETRUSCA BASKET E LA PALLACANESTRO SAN MINIATO ASD potranno in alcun modo essere tenuta responsabile per danni arrecati dal minore ad altre persone e/o cose, e/o per danni subiti dal minore da altre persone e/o cose.



DICHIARANO

che il proprio figlio è esente da malattie controindicate alla pratica ludico – sportiva sopra richiesta e allo scopo produce il certificato medico agonistico e si impegna a rispettare tutti i protocolli sanitari previsti per il covid 19

SI IMPEGNANO

ad osservare lo statuto sociale ed il regolamento dell'Etrusca Basket ssd ed a provvedere al puntuale pagamento della quota che per l'anno in corso è stata deliberata in:

- ❖ **€. 500,00** in un'unica soluzione da saldare al momento dell'iscrizione entro il 30/11/2025, oltre questa data la quota in unica soluzione sarà di **€. 540,00 da versare entro il 31/12/25.**
- ❖ **€. 540,00** in due rate da euro 270 cad. (la prima all'atto dell'iscrizione e il saldo entro il 31 dicembre 2025)

Tale somma verrà corrisposta in:

- unica soluzione
- 2 rate

Si informa che le quote non pagate entro la data del 31 dicembre 2025 saranno soggette a una penale di 50 euro.

Il completo da gioco dovrà essere utilizzato solo per le partite e non per gli allenamenti (completo bianco, completo rosso, sopra-maglia). Nel caso in cui il completo sia smarrito o rovinato il riacquisto è a carico della famiglia.

Coloro che vogliono pagare tramite bonifico bancario possono usare il conto corrente:

IBAN Etrusca Credit Agricole IT46 K 06230 71152 0000 5669 6052

(causale del bonifico: NOME e COGNOME dell'atleta, anno di nascita)

e sono pregati di allegare la ricevuta del bonifico alla presente domanda di iscrizione.

La quota annua è unica e indivisibile. Se rateizzata, i sottoscritti si impegnano a pagare l'intera somma anche qualora l'atleta non partecipi all'attività agonistica per qualsiasi motivo ed anche in caso di infortunio. Si fa presente che trattandosi di un'attività di squadra al momento dell'iscrizione al relativo campionato, Etrusca Basket si impegna a pagare a FIP e soggetti terzi il dovuto per l'intero anno sportivo.

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza della legge n° 196 del 2003 e del Regolamento UE 679/2016 ed autorizzano l'ETRUSCA BASKET SSD ARL ad utilizzare i dati raccolti direttamente all'atto dell'iscrizione, nell'ambito della normale attività dell'associazione stessa. Autorizzano inoltre, il trattamento dei dati mediante strumenti manuali ed informatici con logiche strettamente correlata alle finalità statutarie. I sottoscritti inoltre autorizzano l'ETRUSCA BASKET SSD ARL ad effettuare riprese fotografiche del proprio figlio durante le attività e gare le cui immagini saranno utilizzate per scopi didattico-documentativo e a scopo divulgativo attraverso articoli di stampa.

SAN MINIATO, li _____

LA MADRE FIRMA

II PADRE FIRMA

All.re al presente modulo:

- Ricevuta del pagamento
- certificato medico sportivo agonistico
- copia del documento di identità dell'atleta