



MODULO ISCRIZIONE GIOVANILI BASKET 2021/2022



Dati dell'atleta

Cognome _____
Nome _____
Nato/a _____ Il _____
Residente _____ CAP _____
Via/piazza _____ Num. _____
Tel. _____ Cell. _____
C.F. _____
e-mail _____

Genitore

Cognome _____ Nome _____

Chiedo di iscrivere mio/a figlio/a alle giovanili di Basket

Note

Il sottoscritto: 1) **autorizza** l'associazione al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003; 2) **autorizza** l'associazione a riprese, utilizzo e pubblicazione di materiale audiovisivo e fotografico nell'ambito dello svolgimento dell'attività; 3) **prende atto** che l'associazione mira a svolgere, in relazione alla diversità dei minori, attività promozionale e didattica finalizzata all'apprendimento tecnico-formativo, nonchè a fornire il necessario grado di preparazione del proprio figlio/a per partecipare alle gare della stagione cestistica; 4) **è consapevole** che l'iscrizione non comporta l'automatico inserimento in squadra del proprio figlio/a in occasione di tornei o gare di campionato. Tale decisione è riservata all'insindacabile giudizio del tecnico, la cui attività non dovrà subire interferenze; 5) **è consapevole** che la società declina ogni responsabilità per eventuali incidenti che dovessero verificarsi al di fuori della struttura sportiva.

Firma del genitore o di chi ne fa le veci _____

Il Presidente Basket Sarezzo
Leonardo Cittadini



RETTA GIOVANILI CAMPIONATI PROVINCIALI E REGIONALI ANNO SPORTIVO 2021-2022

RETTA ANNUALE	270,00 € pagabile in unica soluzione entro metà OTTOBRE
oppure	
3 RATE	100,00 € entro fine OTTOBRE
	100,00 € entro fine DICEMBRE
	100,00 € entro fine FEBBRAIO

In caso di 2/3 fratelli frequentanti i campionati giovanili

1° FRATELLO	retta piena secondo le modalità indicate sopra
2° FRATELLO	210,00 € in unica soluzione oppure 3 rate da 75,00 €
3° FRATELLO	130,00 € in unica soluzione oppure 3 rate da 45,00 €

PER LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI NON SERVE LA RICEVUTA DELLA SOCIETA' SE IL BONIFICO VIENE FATTO CORRETTAMENTE INDICANDO TUTTI I DATI COME PREVEDE LA NORMATIVA.

DATI PER IL BONIFICO

A favore di (beneficiario)

A.D. GSA BASKET SAREZZO
Via Antonini n. 177 – 25068 Sarezzo (BS)

Causale:

Iscrizione **CAMPIONATO GIOVANILE 2019/2020**
(eventuale numero della rata), Nome dell'Atleta.

Coordinate bancarie

IBAN: IT 50 N 05696 54540 000011500X14
Banca Popolare di Sondrio

Note per visita medica agonistica

La visita va compiuta presso il **centro Kinesis**, in via Rieti a Brescia (*traversa di via Orzinuovi subito dopo svincolo della tangenziale, vicino a ristorante giapponese HiWok*), telefono 030 353 2337.

In caso di prenotazione personale, specificare che si sta richiedendo la visita di idoneità agonistica per conto di Basket Sarezzo.

E' necessario portare **documento identità del ragazzo e tessera sanitaria del ragazzo**.

In caso di minore, deve essere accompagnato da genitore che deve presentare documento di identità.

Se il minore fosse accompagnato da persona non genitore, è necessario che venga compilata la delega (allegata), indicando le generalità della persona delegata. In questo caso è necessario allegare anche copia del documento di identità del genitore che firma la delega.