



DOMANDA DI ISCRIZIONE STAGIONE SPORTIVA 2026/2027

Cognome e nome

_____ C.F. _____
nato a _____ il _____ cittadinanza _____
residente a _____ prov. _____
in via/piazza _____ cap _____
E-Mail _____ tel. _____

Taglia Kit allenamento /Divisa societaria:

3XS	2XS	XS	S	M	L	XL
-----	-----	----	---	---	---	----

I sottoscritti autorizzano la presentazione della presente domanda di iscrizione del figlio minore e si impegnano a rispondere verso l'associazione di tutte le obbligazioni assunte dal minore stesso.

Genitore/Tutore _____ C.F. _____
nato a _____ il _____
residenza _____ intestatario ricevuta ☐
E-Mail _____ tel. _____
Genitore/Tutore _____ C.F. _____
nato a _____ il _____
residenza _____ intestatario ricevuta ☐
E-Mail _____ tel. _____

CHIEDONO L'ISCRIZIONE

[x] In qualità di Tesserato:

Di esercitare il diritto di praticare l'attività sportiva nel circuito delle manifestazioni organizzate delle Federazioni Sportive Nazionali, Discipline Sportive Associate cui l'Associazione è affiliata.

Data

Firma dei genitori



Con la presente, lo sottoscritto _____, nato a
_____ il _____, genitore/tutore legale del minore
_____, nato a _____ il _____

SOLLEVO

La società ASD SANTA MARIA CATANZARO 2024, da ogni eventuale responsabilità di natura civile e/o penale per infortuni, incidenti o malattie, che per qualsiasi causa e ragione dovessero occorrere a mio figlio nelle citate sedute di allenamento, nelle gare amichevoli e manifestazioni effettuate con le vostre categorie giovanili. Allegare o presentare fisicamente il certificato medico in corso di validità o in alternativa il certificato di sana e robusta costituzione.

dal _____ al _____

In fede,

Catanzaro, li _____

Genitore e/o Tutore legale

Acconsento al trattamento dei dati personali del minore e do il consenso per l'uso di foto e video che lo ritraggono, raccolti durante l'open day, da parte dell'ASD SANTA MARIA CATANZARO 2024, in conformità al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e alla normativa vigente. I dati e le immagini saranno utilizzati per finalità organizzative, promozionali e di archiviazione.



RIEPILOGO DOCUMENTI DA PORTARE PER ISCRIZIONE SCUOLA CALCIO

1. Modulo iscrizione Scuola Calcio, consenso al trattamento dei dati personali, liberatoria per lo sfruttamento del materiale audiovisivo e fotografico del minore
2. Foto (stile documento identità) in JPG del bambino/a
3. Fotocopia del documento d'identità e del codice fiscale di entrambi i genitori
4. Fotocopia del documento d'identità e del codice fiscale del bambino/a
5. Certificato anagrafico plurimo per uso sportivo (nascita, residenza e stato di famiglia)
6. In caso di genitori non residenti insieme, compilazione del modulo "autocertificazione residenze separate"
7. Certificato medico per attività sportiva NON AGONISTICA (in corso di validità per i minori di 12 anni) o certificato medico per attività sportiva AGONISTICA (obbligatorio in corso di validità per coloro che abbiano anagraficamente compiuto il 12° anno di età)



LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI

(da compilarsi a cura dei genitori o di chi esercita la patria potestà)

Il/La sottoscritto/a.....nato a
il..... codice fiscale e residente a.....
in via n

In qualità di genitore/tutore del minore.....nato/a a
Il codice fiscale

AUTORIZZO

e cedo a titolo gratuito alla ASD SANTA MARIA CATANZARO 2024 il diritto di utilizzare e pubblicizzare immagini o fotografie mie e di mio figlio/a nell'ambito di filmati o di stampati aventi scopo informativo o pubblicitario nell'ambito dell'attività dell'associazione ed alla loro pubblicazione sul proprio sito internet, su social utilizzati dalla Società, su giornali e televisioni, su brochure e materiale pubblicitario.
La presente autorizzazione NON consente l'uso delle immagini in contesti che pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.
Il/la sottoscritto/a conferma di non avere nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Catanzaro,

Il dichiarante..... (firma leggibile)

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 4 del Codice della Privacy e dell'art.4 n.2 del GDPR, i dati personali che la riguardano saranno trattati da ASD SANTA MARIA CATANZARO 2024 per lo svolgimento della propria attività e non saranno comunicati a terzi. I dati saranno utilizzati per informare sulle attività di Asd Santa Maria Catanzaro 2024 e per permettere al richiedente di risultare regolarmente tesserato, ai sensi delle disposizioni che regolamentano l'attività delle associazioni sportive affiliate a F.I.G.C. e C.O.N.I..

Prendo atto che, in difetto di consenso qui previsto, l'iscrizione non potrà avere seguito, facendo salvo ogni eventuale diritto di revoca da inoltrare, in forma ufficiale, all'A.s.d. Santa Maria Catanzaro 2024, con facoltà di proporre reclami al Garante della Privacy.

Per esercitare il diritto alla conoscenza dell'uso dei propri dati, l'iscritto dovrà rivolgersi al Responsabile del trattamento dei Dati Personali, presso l'A.s.d. Santa Maria Catanzaro 2024

Il titolare del trattamento dei dati è il Presidente sig. PROCOPIO ANTONIO.

La durata dell'autorizzazione non potrà superare il termine di permanenza dell'iscritto presso la Società A.s.d.SANTA MARIA CATANZARO 2024, salvo instaurazione del procedimento di revoca summenzionato.

Catanzaro,

Il dichiarante (firma leggibile)



Data _____

Spett.le Comune di CATANZARO

Il sottoscritto Procopio Antonio

In qualità di Presidente della Associazione Sportiva A.S.D. Santa Maria Catanzaro 2024 con sede in Via Lazio, 8 - 88100 Catanzaro

CHIEDE CHE GLI VENGA RILASCIATO il Certificato contestuale residenza e stato di

famiglia, per il tesseramento sportivo del giocatore _____

nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

ASD SANTA MARIA CATANZARO 2024
Via Lazio, 8 - 88100 Catanzaro
C.F. 97115500791
Pec: asdsantamariacatanzaro2024@pec.it
E-mail: asdsantamariacatanzaro2024@libero.it



ASD SANTA MARIA CATANZARO 2024

Via Lazio, 8 - 88100 Catanzaro

C.F. 97115500791

Pec: asdsantamariacatanzaro2024@pec.it

Email: asdsantamaria2024@libero.it

affiliata alla Federazione Sportiva Nazionale: Figs matricola n° 962938

RICHIESTA VISITA MEDICA PER IDONEITÀ ALLO SPORT

AGONISTICO ☐ - NON AGONISTICO ☐

Sopra i 12 anni

Sotto i 12 anni

(D.M. 18/2/1982; Circ. Min. Sanità 31/1/1983)

ASD SANTA MARIA CATANZARO 2024

Via Lazio, 8 - 88100 Catanzaro

C.F. 97115500791

Pec: asdsantamariacatanzaro2024@pec.it

Email: asdsantamaria2024@libero.it

CHIEDE VISITA MEDICO SPORTIVA PER IDONEITÀ SPORTIVA ALLA PRATICA

AGONISTICO ☐ - NON AGONISTICO ☐

Sopra i 12 anni

Sotto i 12 anni

DELLO SPORT CALCIO

PER L'ATLETA:

COGNOME NOME

Nato a il

Residente in CAP

Via N°

Telefono

TIMBRO E FIRMA RESPONSABILE

ASD SANTA MARIA CATANZARO 2024
Via Lazio, 8 - 88100 Catanzaro
C.F. 97115500791
Pec: asdsantamariacatanzaro2024@pec.it
E-mail: asdsantamaria2024@libero.it

Il sottoscritto

(esercitante la patria potestà sul minore)

dà il consenso alla effettuazione dei relativi accertamenti di idoneità.

Firma.....

Data.....