



FC NIVIANO

MODULO DI ISCRIZIONE STAGIONE SPORTIVA 2021 – 2022

IL/LA SOTTOSCRITTO/A: _____

GENITORE/TUTORE DEL MINORE

NOME: _____

COGNOME: _____

NATO/A IL: _____ A _____ PROV. _____

CODICE FISCALE: _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA:

INDIRIZZO DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA):

RICHIEDE L'ISCRIZIONE PER LA STAGIONE SPORTIVA 2021 – 2022

DEL PREDETTO MINORE ALLE ATTIVITA' SPORTIVE ORGANIZZATE DAL **FC NIVIANO** CHE SARANNO EROGATE, DI NORMA, IN DUE ALLENAMENTI SETTIMANALI E UNA PARTITA, NEL PERIODO COMPRESO TRA LA FINE DI AGOSTO 2021 ED IL 30 GIUGNO 2022.



INOLTRE DICHIARA:

- o DI ACCETTARE IL PAGAMENTO DI UN TOTALE DI **EURO 200,00** IN UN'UNICA MODALITA' (ENTRO IL 30 settembre) OPPURE COSI' SUDDIVISI:
 - ✓ EURO _____ ENTRO IL 30 settembre 2021 (ACCONTO)
 - ✓ EURO _____ ENTRO IL 30 dicembre 2021 (SALDO)

(NB. Per i nuclei familiari con due iscritti, viene applicato uno sconto di Euro 50,00 sulla quota complessiva)

LA QUOTA DI ISCRIZIONE DOVRA' ESSERE VERSATA TRAMITE ASSEGNO oppure BONIFICO BANCARIO INTESTATO A:

FC NIVIANO – IBAN: IT73L0623065440000030197016 (CREDIT AGRICOLE, FILIALE DI RIVERGARO), CAUSALE: "QUOTA DI ISCRIZIONE 2021-2022 NOME E COGNOME DEL CALCIATORE"

DIVERSAMENTE NON SARA' POSSIBILE RICHIEDERE LA RICEVUTA PER LE DETRAZIONI AI FINI FISCALI.

- o CHE NON CI SONO RESTRIZIONI ALLA MOBILITA' DEL MINORE PER IL SUO ARRIVO E LA SUA PARTENZA DALLA SEDE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE, IN QUANTO IL MINORE È AUTORIZZATO A SPOSTARSI NON ACCOMPAGNATO DA NOI GENITORI (In caso contrario, indicare la/le persona/e autorizzate all'accompagnamento e/o ritiro del minore in questione):

- o DI SOLLEVARE LA SOCIETA' FC NIVIANO DA QUALSIASI RESPONSABILITA' INERENTE ALLA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' PROPOSTE, IN QUANTO LA PARTECIPAZIONE DEL MINORE È VOLONTARIA,



- DI ASSolvere con la presente, la società' FC NIVIANO e i suoi tesserati, da ogni responsabilità' derivanti e conseguenti della partecipazione del minore alle attività' svolte per qualsiasi danno che subisse alla sua persona o arrecasse a terzi nello normale svolgimento delle attività' stesse,
- DI OSSERVARE IL PROTOCOLLO COVID, DI CUI SONO STATA PREVENTIVAMENTE INFORMATA DALLA SOCIETA', E DI PARTECIPARE IN MODO CORRESPONSABILE AL CORRETTO ADEMPIMENTO E AL RISPETTO DEGLI OBBLIGHI CONTENUTI NEI DECRETI MINISTERIALI VIGENTI IN MATERIA ANCHE DA PARTE DEL FIGLIO MINORE,
- DI RISPETTARE LA NORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REG. UE 679/16 E NON DIFFONDERE IMMAGINI/VIDEO NEI QUALI SIANO PRESENTI ALTRI SOGGETTI OLTRE IL PROPRIO FIGLIO,
- DI CONSENTIRE L'EVENTUALE PUBBLICAZIONE DA PARTE DELLO STAFF DELLA SOCIETA' **FC NIVIANO** DI VIDEO/IMMAGINI DEL MINORE IN CONTESTI INERENTI ALLO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' SPORTIVE su stampe e pubblicazioni, affissione all'interno dell'impianto in gestione, sito e pagina facebook ufficiale della società, gruppi whatsapp della società, VIETANDONE ALTRESI' L'USO IN CONTESTI CHE PREGIUDICHINO LA DIGNITA' PERSONALE, IL DECORO E LA SICUREZZA. In caso si voglia vietare l'utilizzo delle immagini siete pregati di scrivere a **SEGRETERIA.FCNIVIANO@GMAIL.COM**
- DI CONSENTIRE L'INSERIMENTO DEI SEGUENTI CONTATTI NEL GRUPPO WHATSAPP DI RIFERIMENTO:
 - NOME: _____
 - NUMERO WHATSAPP: _____
 - NOME: _____
 - NUMERO WHATSAPP: _____
 - NOME: _____
 - NUMERO WHATSAPP: _____

NIVIANO, _____

FIRMA LEGGIBILE GENITORE/TUTORE



AI FINI DELL'OTTENIMENTO DELLE **DETRAZIONI FISCALI**, RELATIVE ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELL'ANNO PRECEDENTE, SOLO NEL CASO DI AVVENUTO PAGAMENTO CON ASSEGNO E BONIFICO, INDICARE I DATI CUI INTESTARE TALE DICHIARAZIONE:

Nome _____

Cognome _____

Nato/a il _____ A _____

Codice Fiscale _____

Residente in (Via/Piazza/...) _____

Comune _____ Provincia _____ Nazione: _____

Al fine di completare la documentazione per l'iscrizione, allegare, QUANDO NECESSARIO:

- **Copia del libretto verde** (pediatra) FINO AGLI 11 ANNI PER ATTIVITA' NON AGONISTICA o **Copia della visita medica** DAI 12 ANNI PER ATTIVITA' AGONISTICA (medico sportivo/AUSL+ elettrocardiogramma)

In caso di nuovo/primo tesseramento, aggiungere:

- N. 1 **foto tessera** (in caso di nuovo tesseramento)
- **Copia del Certificato anagrafico plurimo** (in caso di nuovo tesseramento)

Per gli extra comunitari, aggiungere:

- Copia del Certificato di iscrizione a scuola
- Copia del Permesso di soggiorno del bambino e genitori

NIVIANO, _____ FIRMA LEGGIBILE GENITORE/TUTORE _____

LA PRESENTE DOCUMENTAZIONE DEVE ESSERE RESTITUITA FIRMATA ALL'INDIRIZZO E-MAIL
SEGRETERIA.FCNIVIANO@GMAIL.COM

Per informazioni:

Zecca Alberto cell. 3470362463 – Rossi Edoardo cell. 3356918948

F.C. NIVIANO
Via Alberoni – 29029 Niviano di Rivergaro (PC)
segreteria.fcniviano@gmail.com
F.I.G.C. Matr. n. 630520