



**A.S.D. ATLETICA VAL LERRONE**

Fraz. Degna, 56  
17033 Casanova Lerrone (SV)  
P.IVA: 01844960094 - C.F.: 90071180096  
Codice Fidal: SV090  
Cell.: 339 296 20 92 - 329 393 47 66  
Mail: [atleticavallerrone@libero.it](mailto:atleticavallerrone@libero.it)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ATLETICA VAL LERRONE anno 2021/2022**

Tutti i dati richiesti sono obbligatori. Si prega di compilare il modulo in ogni sua parte

**(GENITORE TUTORE LEGALE)**

Il/La sottoscritto/a COGNOME \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

RESIDENTE A: \_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_

Via/Piazza: \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di iscrivere mio figlio/a minore all'A.S.D. ATLETICA VAL LERRONE con sede in Fraz. Degna n. 53 – 17033 e di tesserarlo/a alla Federazione F.I.D.A.L. e/o all'Ente promozionale C.S.I..

**DATI DELL'ATLETA**

COGNOME \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

RESIDENTE A: \_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_

Via/Piazza: \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

**DESIDERO ESSERE INSERITO AL GRUPPO WHATSAPP "ATLETICA VAL LERRONE" PER LE COMUNICAZIONI (AVVISI / VARIAZIONI ALLENAMENTI / GARE)**

**CELLULARE** \_\_\_\_\_

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **(firma leggibile genitore)** \_\_\_\_\_

**SI AUTORIZZA**

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.L.gs n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **(firma leggibile genitore)** \_\_\_\_\_

## **REGOLAMENTO Atletica Val Lerrone**

### **UTILIZZO STRUTTURA E PARTECIPAZIONE**

1. L'accesso al Campo sportivo è consentito agli iscritti nei soli orari specificati.
2. L'atleta deve presentarsi per lo svolgimento dell'allenamento con opportuno abbigliamento, è consigliabile avere almeno una maglietta di ricambio e un k-way.
3. Si consiglia di portare una bottiglietta d'acqua.
4. L'attività prevede la partecipazione alle gare secondo il Calendario FIDAL e CSI.
5. All'attività sono ammessi tutti gli iscritti in regola con il certificato medico. In caso di scadenza ogni iscritto è tenuto a rinnovare il certificato. L'AVL si riserva la possibilità di sospendere temporaneamente gli atleti che non rinnovino in tempo utile la visita medica.
6. L'Atleta, il Genitore, l'Allenatore o il Dirigente che si rendesse responsabile di pratiche illecite e contrarie al Contratto Etico e ai regolamenti FIDAL sarà immediatamente sospeso da ogni ruolo o incarico. Il Consiglio Direttivo valuterà l'eventuale allontanamento dalla società.
7. Non sono ammessi genitori sul campo d'allenamento.
8. Gli atleti delle categorie Ragazzi e Cadetti sono obbligati ad avvisare delle assenze agli allenamenti il proprio allenatore.
9. L'orario d'inizio dell'attività è tassativo, non sono accettati ritardi.
10. Durante l'attività è vietato l'utilizzo di cellulari, ipod, cuffiette, ecc.

Per accettazione:

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **(firma leggibile genitore)** \_\_\_\_\_