



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

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ATLETICA VAL LERRONE anno 20 /20

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

DATI 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 Libertas. **DATI DELL'ATLETA**

COGNOME _____ Nome _____

LUOGO DI NASCITA: _____ DATA DI NASCITA: _____

C.F.: _____

RESIDENTE A: _____ C.A.P.: _____

Via/Piazza: _____

RECAPITO TELEFONICO _____ E-MAIL: _____

DICHIARA

- di aver preso visione, accettare e rispettare in ogni loro punto, lo Statuto (vedi sito), il Regolamento Interno e ogni Regolamento dell'Associazione, in vigore;
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda delle attività svolte;
- di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita;

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.Lgs 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)** _____

Atletica Val Lerrone

LE NORME DI COMPORTAMENTO

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 ed Ente di Promozione Sportiva.
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 sono obbligati ad avvisare delle assenze agli allenamenti il proprio allenatore.
9. Durante l'attività è vietato l'utilizzo di cellulari, ipod, cuffiette, ecc.

Per accettazione:

Luogo e data _____ **(firma leggibile genitore)** _____