

Domanda di partecipazione alle attività sociali per l'anno 2024/2025

Il sottoscritto _____ nato a _____ () il ____/____/____
 residente a _____ () CAP _____ Via/Piazza _____ n° _____
 Codice Fiscale _____, Carta d'Identità n° _____ telefono _____ cellulare _____
 e-mail _____ per conto proprio quale esercente la potestà genitoriale sul/sui minore/i

Cognome e Nome Atleta	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale

CHIEDE

al Consiglio Direttivo dello SPORTING TREVISO Associazione Polisportiva Dilettantistica di poter partecipare alle attività sociali istituzionali come

- ATLETA TESSERATO*** ** pagando l'iscrizione di € 45,00 cad. inclusa l'iscrizione alla Federazione Italiana Sport Rotellistici FISR e/o E.P.S. (UISP/AICS/ACSI/LIBERTAS)
- SOCIO NON PRATICANTE** pagando la quota sociale di € 20,00.
- ATLETA SOCIO*** ** pagando l'iscrizione di € 65,00 cad. inclusa quota sociale e l'iscrizione alla Federazione Italiana Sport Rotellistici FISR e/o E.P.S. (UISP/AICS/ACSI/LIBERTAS)

*si impegna a consegnare prima dell'inizio dell'attività certificato di idoneità sportiva agonistica o non agonistica ovvero certificato di buona salute rilasciato dal proprio medico di base, in calce deve riportare data, nome del medico che ha eseguito la visita e timbro con numero regionale/timbro ASL.

** semplificando: Con la qualifica di tesserato si ha diritto di partecipare a tutte le attività sociali, con la qualifica di socio oltre ai diritti da tesserato si ha diritto di voto alle assemblee sociali se in regola con il versamento della quota sociale annua. Fare riferimento allo statuto sociale per eventuali informazioni dettagliate.

- Sollevano, con la firma della presente, SPORTING TREVISO Associazione Polisportiva Dilettantistica, da ogni responsabilità e/o richiesta di rivalsa in caso di incidenti o infortuni che si verificassero durante la loro partecipazione ad attività sociali e trasferite, anche se non comprese dalle polizze assicurative appositamente stipulate dall'Associazione in base a quanto prescelto tra le opzioni sopra indicate.
- Si impegnano a versare le quote di frequenza riportate nelle seguenti tabelle in base al corso scelto
- Si impegnano a rispettare tutte le eventuali disposizioni

DICHARA

- ai sensi della legge 127 del 15/05/1997 di autocertificare sotto la propria responsabilità i dati anagrafici dei propri figli;
- di aver preso visione dello statuto e del regolamento, esposto in bacheca negli impianti e disponibile sul sito istituzionale, di condividerne in pieno gli scopi sociali, di conoscerne tutte le clausole, di accettarle integralmente e di assumere impegno ad attenersi alle stesse;
- di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita e di quella esposta nella bacheca sociale e sul sito.
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme.
- di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, gruppi whatsapp/telegram etc, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.
- di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda delle attività scelte;
- Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.
- Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto / del minore, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Si acconsente all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) a fini di marketing sia diretti che di partner esterni.

Sì No

Per accettazione di tutte le clausole, conferma delle dichiarazioni esposte e di aver compreso cosa lo status di socio/tesserato comporta come diritti e doveri verso il sodalizio come riportato nello statuto dell'associazione, e di essere stato informato relativamente alle politiche di safeguarding adottate.

Treviso _____
S

Firma _____

ISCRIZIONE AI CORSI

A seguito della domanda di partecipazione alle attività, il/i sottoscritto/i **CHIEDE/CHIEDONO** DI FREQUENTARE IL CORSO (selezionare nella colonna quale), ASSUMENDO L'ONERE DELLE QUOTE INDICATE A FIANCO DEL/I CORSO/I PRESCELTO/I (la scelta deve essere concordata con il responsabile tecnico di specialità)

N. ATLETI			QUOTE + RETTE SPORTING 2024/2025					
1	2	3	GRUPPO CORSO	TOTALE ANNUO per atleta	Inizio Attività	Fine Attività	Mesi Attività	Retta mensile**
			Corso Avviamento al pattinaggio artistico (6-15 anni) * martedì e giovedì 17:00-18:30	€ 495,00+retta di iscrizione	Settembre 10/09/2024	Maggio 29/05/2025	9	€ 55,00
			Corso pattinaggio artistico Mini Roller (3-5 anni)* giovedì 17:00-18:30	€ 270,00 + retta di iscrizione	Settembre 13/09/2024	Maggio 29/05/2025	9	€ 30,00

* Se disponibili la società fornirà gratuitamente i pattini al corso di Avviamento

** La suddivisione in mesi è indipendente dai giorni di corso mensili, è basata sui costi complessivi suddivisi per i mesi di frequenza. Si segue il calendario scolastico del Comune di Treviso. Per il mese di iscrizione si conteggia la quota intera fino al 15 del mese, € 30,00 dal 16° giorno in poi per il corso Avviamento e 18€ dal 16° giorno in poi per il corso Mini Roller.

Le quote di frequenza dovranno essere versate anticipate IBAN: IT78 Q089 0462 1800 2100 0005 115 presso Banca Prealpi SanBiagio filiale "Viale G. G. Felissent, 20/A, 31100 Villorba TV" ENTRO IL 5° GIORNO DEL MESE DI COMPETENZA.

NELLA CAUSALE INDICATE SEMPRE IL NOME DELL'ATLETA E IL PERIODO DI COMPETENZA DELLA QUOTA. Attenzione che la certificazione fiscale a fine detrazione dalla dichiarazione dei redditi verrà rilasciata a nome di chi effettivamente effettuerà il bonifico.

Treviso _____

Firma _____