



Scuola Calcio Cisliano

Via Papa Giovanni XXIII, 2 -
20046 Cisliano (MI)

sito: <https://www.centrosportivogallana.it/>

email: scuolacalcio@centrosportivogallana.it



SPORTINSIEME



MODULO D'ISCRIZIONE SCUOLA CALCIO E SETTORE GIOVANILE

STAGIONE SPORTIVA 2024/2025

I sottoscritti:

Padre: Cognome _____ Nome _____
nato il ___/___/_____ a _____ Prov (_____))
Codice Fiscale _____
residente a _____ Prov. _____ CAP _____
Via _____ n° _____
E-mail _____ tel/cell _____

Madre: Cognome _____ Nome _____
nato il ___/___/_____ a _____ Prov (_____))
Codice Fiscale _____
residente a _____ Prov. _____ CAP _____
Via _____ n° _____
E-mail _____ tel/cell _____

in qualità di genitori

Oppure, in caso di unica sottoscrizione:

Il/la sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____ nato il
___/___/_____ a _____ Provincia (_____))
residente a _____ Prov. _____ CAP _____
Via _____ n° _____
E-mail _____ tel/cell _____

che dichiara sotto la sua esclusiva responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali ai sensi della normativa vigente per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di essere:



- Unico genitore superstite
- Genitori, titolare della responsabilità genitoriale
- Tutore, affidatario dal Tribunale
- Altro _____

del minore, chiede l'iscrizione alla Scuola Calcio Cisliano SSD Sportinsieme per la stagione sportiva 2024-2025

DATI ATLETA

Cognome _____ Nome _____

nato il ___/___/_____ a _____ Prov (_____)

Codice Fiscale _____

residente a _____ Prov. _____ CAP _____

Via _____ n° _____

Come:

- PRIMA ISCRIZIONE
- RINNOVO ISCRIZIONE

impegnandosi, contestualmente alla firma del presente modulo al pagamento della scuola di iscrizione e della prima quota

QUOTA UNICA DI ISCRIZIONE

- RESIDENTE A CISLIANO €300,00
 - (200,00 € all'iscrizione - 100,00 € entro il 30 Settembre 2024)
- NON RESIDENTE A CISLIANO €320,00
 - (220,00 € all'iscrizione - 100,00 € entro il 30 Settembre 2024)

IN CASO DI UN FRATELLO GIA' ISCRITTO

QUOTA UNICA DI ISCRIZIONE:

- RESIDENTE A CISLIANO €280,00
 - (200,00 € all'iscrizione - 80,00 € entro il 30 Settembre 2024)
- NON RESIDENTE A CISLIANO €300,00
 - (200,00 € all'iscrizione - 100,00 € entro il 30 Settembre 2024)

INSERIRE IL NOME E COGNOME DEL FRATELLO _____

IBAN PER ISCRIZIONI: IT50E0623001634000015051801 SSD SPORTINSIEME SRL

Ai nuovi iscritti verrà consegnato il kit abbigliamento, pagabile in un'unica soluzione di €120,00 oltre la quota di iscrizione. (vedi pagina 5)



Per i rinnovi, il costo del kit abbigliamento varia a seconda del materiale che va cambiato.

Al fine di poter usufruire della detrazione IRPEF per le spese sostenute dal 01 Gennaio 2024 a favore di vostro figlio/a al titolo d'iscrizione per la stagione sportiva 2024/25 presso la nostra società, vi preghiamo di compilare i seguenti campi riportando i dati del genitore che effettuerà i pagamenti:

Cognome _____ Nome _____
residente a _____ Via _____ nr _____
Cod Fiscale _____

Data _____ Firma _____

Firma _____

Scuola Frequentata _____ Orario fine scuola _____

Altre discipline praticate _____

Orario allenamenti discipline extra _____

Allergie/Intolleranze _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di:

1. Essere a conoscenza del fatto che, in caso di ritardato pagamento, non autorizzato dalla S.S.D Sportinsieme, oltre la data stabilita della quota di iscrizione, la S.S.D Sportinsieme ha la facoltà di sospendere l'atleta dall'attività sportiva (allenamenti e gare), senza che si possa richiedere qualunque forma di adeguamento o riduzione della quota di iscrizione dovuta, a cui, peraltro, espressamente si rinuncia;
2. Essere a conoscenza del fatto che non è prevista nessuna riduzione della quota di pagamento annuale per l'iscrizione, nel caso in cui l'atleta interrompa volontariamente e/o a causa di infortuni e/o a causa di provvedimenti disciplinari l'attività/corso durante la stagione sportiva in corso.
3. Essere a conoscenza del fatto che, in assenza di certificato medico di idoneità alla pratica sportiva in corso di validità, la S.S.D. Sportinsieme sarà obbligata a sospendere l'attività dell'atleta, fino a quando non sarà presentato un nuovo certificato medico valido. In tal caso i genitori dichiarano di rinunciare espressamente a qualunque forma di adeguamento o riduzione della quota di iscrizione dovuta.
4. Concedere il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del reg. U.E. n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), come da informativa qui allegata e debitamente sottoscritta ("Allegato 1")
5. Autorizzare che il proprio figlio possa essere accompagnato alle partite ufficiali di gara e/o amichevoli da allenatori, dirigenti, altri genitori della S.S.D. Sportinsieme, dichiarando di assumersi in solido ogni e qualsivoglia responsabilità per eventuali danni provocati dal proprio figlio minore durante la Trasferta, manlevando gli Accompagnatori della S.S.D. Sportinsieme che parteciperanno alla Trasferta (di seguito "Accompagnatori") e la S.S.D. Sportinsieme da eventuali richieste di pagamento di qualsivoglia natura provenienti da terzi, riferiti a



comportamenti dannosi tenuti o posti in essere dal proprio figlio minore durante la trasferta ed esonerando espressamente ed irrevocabilmente gli Accompagnatori e la S.S.D. Sportinsieme da ogni e qualsivoglia responsabilità per eventi dannosi o comunque pregiudizievoli per il proprio figlio minore che dovessero verificarsi durante la Trasferta, rinunciando irrevocabilmente ad ogni diritto, azione, ragione o pretesa in relazione al pagamento di corrispettivi, risarcimenti o indennità di qualsiasi genere e/o natura nei confronti degli Accompagnatori e della S.S.D. Sportinsieme per gli eventi sopracitati.

6. Accettare giorni e orari di svolgimento degli allenamenti e delle gare ufficiali/amichevoli, che verranno comunicati durante la stagione sportiva.

7. Prendere atto che la S.S.D. Sportinsieme garantisce al proprio figlio minore la partecipazione agli allenamenti e non alle partite (di campionato o di qualsiasi manifestazione sportiva a cui la S.S.D. Sportinsieme partecipi nella fascia di età di cui faccia parte il proprio figlio minore), qualora in regola con il pagamento della quota di iscrizione e con gli adempimenti inerenti alla certificazione medica, perché la convocazione per la partecipazione alle partite spetta alla direzione tecnica della società, a suo insindacabile giudizio.

Data _____ Firma _____

Firma _____

Dopo attenta rilettura si approvano espressamente ed esplicitamente i seguenti articoli: art 1) (inerente alla sospensione dall'attività sportiva in caso di ritardato pagamento della quota di iscrizione, con impossibilità e rinuncia a richiedere riduzioni della quota di iscrizione), art. 2 (inerente alla impossibilità e rinuncia a richiedere riduzioni della quota di iscrizione in caso di interruzione dell'attività calcistica), art. 3 (inerente alla sospensione dall'attività sportiva in caso di mancanza di valido certificato medico, con impossibilità e rinuncia a richiedere riduzioni della quota di iscrizione), art. 5 (inerente all'assunzione di responsabilità per il comportamento del figlio minore ed all'esonero da responsabilità della S.S.D. Sportinsieme e dei suoi Accompagnatori per danni che dovesse subire il figlio minore) e art. 7 (inerente al diritto del figlio minore a partecipare agli allenamenti e non alle partite delle manifestazioni sportive).

Data _____ Firma _____

Firma _____

I documenti da consegnare all'atto dell'iscrizione sono:

- Carta d'Identità
- Tessera Sanitaria
- Visita Medica (medico curante se minore di 12 anni, certificato medicina dello Sport se maggiori di 12 anni in poi). Può essere richiesta la visita medico agonistica in segreteria negli orari di apertura.
- Foto Tessera Atleta



SCHEDA KIT ABBIGLIAMENTO

NOMINATIVO ISCRITTO: _____

Il kit abbigliamento è composto da: tuta (felpa e pantalone) + 1 kit gioco (pantaloncini, 2 maglietta e calzettoni) + 1 kit gara (pantaloncini, 1 maglietta da partita e calzettoni), kway, borsone

(da completare con la taglia necessaria in tutte le sue parti)

	QUANTITA'	TAGLIA
tuta (felpa e pantalone)	1	
kit gioco (pantaloncini, 2x maglietta e calzettoni)	1	
kway	1	
borsone	1	

Per poter provare l'abbigliamento del kit e relativa misura sarà possibile provare il materiale sportivo nei giorni indicati dalla Segreteria della Scuola Calcio.

Autorizzo il trattamento dei dati personali e/o particolari ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/2003 e del Regolamento UE n. 679/2016, come da informativa allegata di cui ho preso visione". NB: IL SEGUENTE MODULO VA CONSEGNATO A MANO ALLA SEGRETERIA DELLA SCUOLA CALCIO CISLIANO NEGLI ORARI DI APERTURA, OPPURE VIA MAIL ALL'INDIRIZZO scuolacalcio@centroportivogallana.it

Luogo e Data

Firma Madre

Firma Padre

_____, li _____