



DREAM BASKET PISA

FIP-CSI



Domanda di iscrizione Tesseramento 2019-2020

Il/la sottoscritto/a richiede per se stesso o per il proprio figlio minorenni l'ammissione come Socio a Dream Basket Pisa con tesseramento CSI/FIP, accettandone i relativi statuti, i regolamenti, il tariffario vigente (con tutti i suoi contenuti) e impegnandosi a rispettare gli obblighi sanitari relativi alle attività sportive agonistiche e amatoriali.

Cognome Atleta		Nome Atleta	
Data di Nascita		Comune di Nascita	
Comune di Residenza		Residenza (via e numero civico)	
Codice Fiscale		Email Atleta	
Telefono Abitazione		Cellulare Atleta	
Cellulare Padre atleta minorenne		Email Padre Atleta minorenne	
Cellulare Madre atleta minorenne		Email Madre atleta minorenne	
FIP (barrare a cura del Dream)		CSI (barrare a cura del Dream)	

In particolare il sottoscritto dichiara, per se o per il proprio figlio minorenne:

- di aver preso visione dello statuto di Dream Basket Pisa e del Centro Sportivo Italiano e di accettarli e rispettarli
- di aver preso visione del tariffario e di accettarne il contenuto
- di essere consapevole che l'attività sportiva potrà essere esercitata solo previa presentazione dell'originale del certificato medico richiesto per il tipo di attività svolta. In assenza di regolare certificazione medica, l'atleta non potrà frequentare i corsi, ma sarà tenuto ugualmente a pagare le quote.
- di **obbligarsi a corrispondere per intero la quota annuale relativa al corso prescelto, anche in caso di assenze prolungate per qualunque motivo o in caso di ritiro anticipato dal corso stesso.**
- di esonerare le associazioni sportive del gruppo Dream da qualunque responsabilità civile e/o penale legata al trasporto degli atleti durante le trasferte in occasione delle attività sportive, nel caso in cui allo stesso debbano provvedere Dirigenti, Tecnici e Accompagnatori con mezzi della associazione o con mezzi propri.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 – PRIVACY

In conformità al Decreto legislativo 196/2003, riguardante la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, si informa:

- 1) che i dati personali raccolti con il presente modulo di adesione verranno trattati esclusivamente per finalità associative, gestionali, statistiche e promozionali;
- 2) che l'acquisizione dei dati personali è presupposto indispensabile per l'effettuazione delle attività sportive proposte, cui la stessa acquisizione è finalizzata;
- 3) che i dati raccolti non saranno mai comunicati, diffusi o messi a disposizione di soggetti terzi, eccettuate le legittime richieste della pubblica amministrazione o di altro organi dello Stato;

Titolare del trattamento è Dream Basket Pisa Asd, con sede in via Giuseppe Gioacchino Belli – Pisa.
Responsabili del trattamento sono le medesime associazioni, in persona del legale rappresentante.

Liberatoria Diritto all'immagine ai fini sportivi

Con la presente il sottoscritto autorizza Dream Basket Pisa e le associazioni del Dream Volley Group ad utilizzare per i propri fini sportivi inclusa la promozione delle attività dell'associazione, anche tramite sponsor, le immagini, i video, le registrazioni audio, le dichiarazioni verbali, ecc. riguardanti il sottoscritto o l'atleta minorenne e comunque in cui vi sia un riferimento al sottoscritto o all'atleta minorenne, connesse allo svolgimento di attività sportiva della pallavolo, inclusi allenamenti, gare, selezioni, fasi pre e post-partita o attività collaterali legate agli sponsor.

Pisa,

.....
Firma dell'Atleta o del Genitore se l'atleta è minorenne

Allegati (barrare in presenza di allegato)

- fotocopia del documento di identità
- fotocopia del codice fiscale
- certificato medico in originale

Dream Basket Pisa Asd
Via Giuseppe Gioacchino Belli, 56123 Pisa
Tel. 050 560316
C.F. e P.I. 02266170501