

## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO E MODULO PER ISCRIZIONE AI CORSI 2023/2024

La presente scheda va compilata e consegnata all'atto dell'iscrizione

COGNOME ATLETA	
NOME ATLETA	
LUOGO E DATA DI NASCITA ATLETA	
CODICE FISCALE ATLETA	
INDIRIZZO -CAP-CITTA'	
TELEFONO FISSO	
TELEFONO CELLULARE	
TEL. CELLULARE GENITORI	
INDIRIZZO EMAIL ATLETA	
INDIRIZZO EMAIL GENITORI	

### COSTI E MODALITA' DI PAGAMENTO PER TUTTE LE CATEGORIE (esclusa categoria Eccellenza)

L'importo complessivo per i corsi 2023/2024 è stato determinato in € 465,00 (Quota Annuale € 430,00 + Quota associativa € 35,00) per tutte le categorie, ad esclusione della categoria Under 15 Eccellenza.

Nel caso di atleti con fratelli iscritti, le quote dedicate ai fratelli sono così suddivise:

- per il primo fratello € 420,00 (Quota Annuale € 385,00 + Quota Associativa € 35,00);
- per ulteriori fratelli € 400,00 (Quota Annuale € 365,00 + Quota Associativa € 35,00).

**Se in presenza di fratelli, lo sconto non si applica sulla quota Eccellenza.**

La Quota annuale e la quota associativa dovranno essere versate a **ASD GAMBABASKET SEGRATE** possibilmente **entro e non oltre il 13/10/23** a mezzo bonifico bancario IBAN **IT69M084532060000000240799** presso **BCC di Milano**, specificando nella causale il **nome dell'atleta e anno di nascita**.

Come per le Stagioni precedenti, la Società dà la possibilità di rateizzare il pagamento in due rate e precisamente:

- per l'atleta senza o con fratelli iscritti
  - 1^ rata di € 340,00 (Acconto Quota Annuale € 305,00 + Quota Associativa € 35,00);
  - 2^ rata di € 140,00 (Saldo Quota Annuale).
- per il primo fratello iscritto
  - 1^ rata di € 305,00 (Acconto Quota Annuale € 270,00 + Quota Associativa € 35,00);
  - 2^ rata di € 130,00 (Saldo Quota Annuale).
- per ulteriori fratelli iscritti
  - 1^ rata di € 295,00 (Acconto Quota Annuale € 260,00 + Quota Associativa € 35,00);
  - 2^ rata di € 120,00 (Saldo Quota Annuale).

**In caso di rateizzazione, l'iscrizione impegna al versamento della 1^ rata entro e non oltre il 13/10/23 nonché al versamento della 2^ rata a saldo entro e non oltre il 31/01/24.**

Rammentiamo agli atleti non in regola con i precedenti pagamenti che dovranno necessariamente regolare lo scaduto entro e non oltre il **30/09/23**. In caso contrario, ci vedremo costretti con rammarico a vietare l'accesso in palestra e il proseguimento delle attività fino al pagamento del dovuto.

Segrate, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma per accettazione (\*) \_\_\_\_\_

(\*) in caso di minori, firma di chi esercita la responsabilità genitoriale



## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO E RICHIESTA DI TESSERAMENTO

Spett.le  
ASD GAMMABASKET  
Via Turati 13  
20054 SEGRATE (MI)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Carta d'Identità n. \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ telefono/cellulare- \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
per conto proprio (se maggiorenne)

- quale esercitante la patria potestà sul minore \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_ in  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso in qualità di socio all' A.S.D. GAMMABASKET, impegnandosi a corrispondere la quota associativa annuale di € 35,00=

### DICHIARA

di aver preso visione dello Statuto Sociale pubblicato sul sito [www.gammabasket.it](http://www.gammabasket.it), di averne compreso il contenuto e di accettarlo integralmente, condividendone gli scopi e le finalità.

-----

CHIEDE il tesseramento 2023/2024 \_\_\_\_\_

S'IMPEGNA a corrispondere all' A.S.D. GAMMABASKET SEGRATE l'importo totale di € \_\_\_\_\_ -

I I in un'unica soluzione entro il 13/10/23

I I in due rate – la prima di € \_\_\_\_\_ con scadenza 13/10/23

la seconda di € \_\_\_\_\_ con scadenza 31/01/24

Segrate, il

FIRMA

\_\_\_\_\_

(\*) in caso di minori, firma di chi esercita la responsabilità genitoriale

## NORMATIVE SPORTIVE E ANTIDOPING

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore di (\*) \_\_\_\_\_,

Confermo di avere preso visione delle normative sportive antidoping attivate all'interno della FIP nonché del regolamento sanitario della Federazione Italiana Pallacanestro, consultabili on line tramite il sito <http://www.fip.it/sanitario/> e del testo dell'accordo stipulato dalla ASD Gamma Basket nell'ambito dell'Armani Junior Program, visionabile su richiesta all'atto della compilazione del presente modulo.

Confermo di avere preso visione della parte riguardante **la copertura assicurativa della FIP, consultabile online tramite il sito <http://www.fip.it/assicurazione.asp>**

Mi impegno ad effettuare (in caso di minore a far effettuare) visita medica sportiva entro la data di scadenza dell'attuale certificato d'idoneità, conscio che in caso contrario la partecipazione alle attività di cui all'oggetto della presente iscrizione, dovranno essere sospese senza alcun rimborso da parte di ASD GAMMABASKET su quanto versato all'atto di iscrizione.

Segrate \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

In fede: \_\_\_\_\_

**N.B. NON SARA' POSSIBILE PARTECIPARE AD ALLENAMENTI / PARTITE SENZA LA CONSEGNA DI CERTIFICATO MEDICO VALIDO.**

*(\*) Da compilare in caso di atleta minorenni*

## AUTORIZZAZIONE TRASPORTO MINORI

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore/tutore del minore \_\_\_\_\_ autorizzo lo stesso a giocare per l'Associazione Sportiva Dilettantistica Gamma Basket ed in caso di mia assenza autorizzo l'Allenatore, L'Accompagnatore od altri genitori a trasportarlo nelle trasferte dovute per allenamenti, partite amichevoli e di campionato FIP o di altra Lega di promozione sportiva, sollevando gli stessi da ogni qualsiasi responsabilità.

Segrate \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

In fede: \_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e residente in Via \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ esercitante la patria potestà sull'iscritto/a \_\_\_\_\_

oppure (in caso di iscritti maggiorenni)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e residente in Via \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_

Tesserato c/o la società ASD GAMMABASKET SEGRATE, presta liberamente il consenso all'acquisizione, trattamento, comunicazione e diffusione dei dati personali rilasciati alla ASD GAMMA BASKET ed in possesso della medesima utilizzabili per l'iscrizione all'associazione nei termini previsti dalla normativa attualmente in vigore (D.Lgs. 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali" e GDPR n. 2016/679).

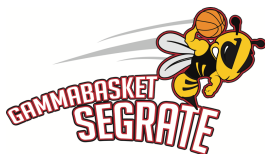
Inoltre, autorizza ASD GAMMABASKET a:

1. Trattare i dati personali di mio figlio (o miei nel caso di maggiorenni) ed in particolare che la Società possa, registrarli, conservarli, comunicarli, esclusivamente per fini sportivi e comunicazione tra i soci.
2. Inserire il nome e il cognome, l'altezza e la data di nascita, scattare foto, fare riprese e/o videoriprese di mio figlio e pubblicarle sul sito web dell'associazione ([www.gammabasket.it](http://www.gammabasket.it)), così come sui Social dell'associazione (Pagina facebook: [@gammasegrate](https://www.facebook.com/gammasegrate) · Squadra sportiva dilettantistica / Pagina Instagram: [gammabasket\\_official\\_account](https://www.instagram.com/gammabasket_official_account)) oppure sul sito web di Pallacanestro Olimpia Milano ([www.olimpiamilano.com](http://www.olimpiamilano.com)) in quanto società promotrice del progetto "Armani Junior Program" al quale ASD GAMMABASKET ha aderito.
3. Pubblicare e/o far pubblicare su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione il nome ed il cognome di mio figlio (i miei in caso di maggiorenne) associandolo eventualmente con una propria foto (individuale, con tutta la squadra o con parte di essa) purché tale pubblicazione venga eseguita per comunicare le formazioni delle squadre e i risultati sportivi, per commentare partite, campionati e tornei, nonché per fini sportivi, associativi e di promozione, il tutto senza pregiudicare la dignità e il decoro personale.

Con la presente, il/la sottoscritto/a acconsente, altresì, che l'utilizzo del nome e delle immagini del proprio figlio (o di se stesso nel caso di atleti maggiorenni) siano da considerarsi in forma gratuita.

Per ogni variazione ai Suoi dati o per esercitare i diritti previsti dall'art. 12 del GDPR, può rivolgersi all'ASD GAMMABASKET SEGRATE, titolare del trattamento, i cui estremi sono indicati in questo documento.

Segrate \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firma dell'atleta (o del genitore in caso di minore) \_\_\_\_\_



## DATI PER EMISSIONE RICEVUTA

Si prega di indicare nel seguente prospetto i dati anagrafici necessari per l'emissione nella ricevuta:

COGNOME INTESTATARIO	
NOME INTESTATARIO	
LUOGO E DATA DI NASCITA INTESTATARIO	
CODICE FISCALE INTESTATARIO	

Le ricevute relative all'iscrizione verranno emesse entro il 31/12/2023 ed entro il 30/06/2024.

**N.B. Allegare copia del bonifico al completamento della domanda d'iscrizione**