



CENTRO
MINIBASKET
MONGRANDO



con il patrocinio del
Comune di Mongrando

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Cittadinanza _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Cap. _____ Città _____ Prov. _____

cell. personale _____ email personale _____

Tel. casa _____ eventuali altri recapiti: _____

Dati genitori:

papà: nome _____ cognome _____

tel _____ e-mail _____

mamma: nome _____ cognome _____

tel _____ e-mail _____

- Desidero iscrivere mio figlio al **Centro Minibasket Mongrando** affiliato alla A.S.D. Basket Ponderano.
- Do il consenso all'eventuale pubblicazione di fotografie di mio figlio/a sui siti dell'ASD Basket Ponderano (es. www.basketponderano.it) e sui profili social (es. facebook).
- **Allego certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica (minori di anni 11) scaricando la A.S.D Basket Ponderano da ogni responsabilità e al compimento dell'11° anno d'età sarà cura dei genitori prenotare la visita medico sportiva agonistica all'ASL Biella (gratuito con foglio della Società) ovvero i genitori dovranno presentare certificato medico di idoneità all'attività sportiva.**
- Dichiaro di aver preso visione dell'assicurazione che la A.S.D. Basket Ponderano ha stipulato con la FIP all'uopo dell'iscrizione (visitabile sul sito www.fip.it).
- Il trattamento dei dati personali verrà fatto nel rispetto del Codice della Privacy (D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni). I dati in nostro possesso saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento delle attività necessarie agli adempimenti societari (a titolo di esempio per il tesseramento e relativa assicurazione).
- desidero partecipare al pranzo di Natale organizzato dall'ASD Basket Ponderano e ProLoco Ponderano a dicembre c.a. (gratuito per gli atleti del centro minibasket). Indicare numero famigliari che potrebbero partecipare _____
- l'Asd Basket Ponderano consegnerà a febbraio di ogni anno sportivo la dichiarazione di avvenuto pagamento della quota associativa da presentare per la dichiarazione dei redditi.

Firma atleta

**Firma per accettazione di
un genitore o di chi ne fa le veci**

Luogo _____ data _____

CENTRO MINIBASKET MONGRANDO affiliato a ASD BASKET PONDERANO

Via Carducci, 5 13875 PONDERANO (BI) P.IVA 02314530029

e-mail: minibasket.mongrando@libero.it

Info: Antonio Pusceddu 346.606.7650 o Santo Elia 347.856.5775

ANNO SPORTIVO 2017/2018