



**SCUOLA
CALCIO ELITE**
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO

DOMANDA ISCRIZIONE STAGIONE SPORTIVA 2020/21

DATI TESSERATO

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____ C.F. _____

RESIDENTE IN VIA _____ COMUNE _____ PROV. _____

TELEFONO _____ MAIL _____

SOCIETÀ DI PROVENIENZA _____ SCADENZA VISITA MEDICA _____

DATI GENITORE/TUTORE (in caso di tesserato minorenne)

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____ C.F. _____

RESIDENTE IN VIA _____ COMUNE _____ PROV. _____

TELEFONO _____ MAIL _____

RICHIEDE

L'iscrizione alla società PSG SSDARL impegnandosi a rispettare le norme statutarie e regolamentari vigenti e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti.

ATTIVITÀ PER CUI SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE:

(barrare le attività di interesse)

☐ **Motricità**

☐ **Primi calci**

☐ **Piccoli Amici**

☐ **Pulcini**

☐ **Esordienti**

☐ **Settore giovanile**

☐ **Juniores**

☐ **Assistenza allo studio**

☐ **Not only mum...**

☐ **Servizio navetta**

Data _____ Firma* _____

*In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

N.B. Il seguente documento è da compilare e inviare firmato all'indirizzo email: iscrizioni@psgcalcio.it



AUTORIZZAZIONI

AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Io sottoscritto* _____ letta l'INFORMATIVA, consultabile in calce al presente, acconsento al trattamento dei miei dati personali (o del minore _____) nelle modalità e per le finalità indicate ai punti indicati nell'informativa:

1- Consenso indispensabile punti A, B, C, D

Acconsento

☐ SI

☐ NO

Data _____ Firma* _____

2- Consenso facoltativo (finalità promozionali, attività ed eventi) punti E, F, G

Acconsento

☐ SI

☐ NO

Data _____ Firma* _____

3- Consenso facoltativo (raccolta e pubblicazione materiale fotografico) punto H

Acconsento

☐ SI

☐ NO

Data _____ Firma* _____

*In caso di atleta minore indicare i nomi dei genitori e apporre le firme di entrambi

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

SERVIZIO TRASPORTO (da confermare in base alle richieste):

Il/La Sottoscritto/a _____

Genitore / Tutore di (figlio/a) _____

- ☐ Chiede di usufruire del servizio di trasporto andata e ritorno negli allenamenti della settimana (in accordo con il programma settimanale) al costo di € 10 al mese.
- ☐ Non sono interessato al servizio di trasporto.

Assenso del genitore / tutore _____

AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO DI MINORI SU MEZZI ANCHE PRIVATI

Il/La Sottoscritto/a _____

Genitore / Tutore di (figlio/a) _____

Con la presente siamo a dare l'autorizzazione al trasporto del minore su mezzi messi a disposizione dalla società PSG SSDARL oppure su mezzi privati di proprietà di tecnici/dirigenti/collaboratori/altri genitori, per la finalità di partecipazione ad eventi sportivi. Si solleva pertanto la società PSG SSDARL e i suoi rappresentanti da qualsiasi responsabilità in merito ad eventuali incidenti infortuni e/o malattie che dovessero insorgere per cause di forza maggiore nel periodo svolgimento dell'attività

Assenso del genitore / tutore _____

N.B. Il seguente documento è da compilare e inviare firmato all'indirizzo email: iscrizioni@psgcalcio.it