



## ISCRIZIONE A.S.D.O. VERANO 2023/24

(compilare fronte/retro in stampatello leggibile e restituire firmato)

I Sottoscritti \_\_\_\_\_  
(padre) (madre)  
genitori dell'atleta

_____	_____
Cognome Atleta	Nome Atleta
_____	_____
Nato a	In data
_____	_____
Residente a	Via-Piazza
_____	_____
Cod. Fisc. Atleta	N° Carta Identità Atleta e Scadenza
_____	_____
Tel. Cell. Atleta/Genitore	e-mail

### CHIEDONO L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A

alla stagione sportiva 2023-2024 nella società sportiva ASDO VERANO. **L'iscrizione sarà considerata perfezionata solo dopo la consegna di un certificato medico sportivo e della quota di iscrizione associativa interamente versata** come di seguito indicato. **1) bonifico** per detrazione fiscale al seguente IBAN: IBAN IT 24 H 08440 33520 000000058045 con causale Nome Cognome Anno di nascita dell'atleta **2) in contanti** (no detrazioni fiscali)

L'atleta e il genitore dichiarano di aver letto il Codice Etico della Società, pubblicato sul sito [www.parcchiaverano.it](http://www.parcchiaverano.it) sotto il menù Sport-Asdo e si impegnano ad osservarne le regole in esso contenute.

Verano B.za, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del padre)

\_\_\_\_\_  
(Firma della madre)

#### **DA COMPILARE IN CASO DI MODULO FIRMATO DA UN SOLO GENITORE**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni false, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver presentato la presente richiesta, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Verano B.za, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del genitore)

#### **QUOTA PREISCRIZIONE VERSATA € 50,00**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dirigente ASDO Verano



#### **QUOTA PREISCRIZIONE VERSATA € 50,00**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dirigente ASDO Verano



## ISCRIZIONE A.S.D.O. VERANO 2023/24

foglio informativo prezzi e modalità iscrizione

SPORT	QUOTA	CERTIFICATO
<input type="checkbox"/> <b>MINICALCIO</b> (2016 - 2017)	<b>€ 100</b>	Non agonistico
<input type="checkbox"/> <b>CALCIO</b> (nati dal 2007 al 2015)	<b>€ 150</b>	Agonistico (nati prima 30/06/2012)
<input type="checkbox"/> <b>CALCIO</b> (2006 e precedenti)	<b>€ 200</b>	Agonistico
<input type="checkbox"/> <b>MINIVOLLEY</b> (2014 - 2017)	<b>€ 100</b>	Non agonistico
<input type="checkbox"/> <b>VOLLEY</b> (anni dal 2006 al 2013)	<b>€ 150</b>	Agonistico

**SCONTO € 40 per fratelli/sorelle**

**TUTTI I CERTIFICATI MEDICI DEVONO ESSERE RILASCIATI DA UN CENTRO DI MEDICINA DELLO SPORT.**

**NON VA BENE QUELLO DEL MEDICO DI FAMIGLIA**

### **MODALITA' D'ISCRIZIONE**

**PREISCRIZIONE:** si potrà effettuare **dal 27 maggio all'11 giugno** versando la quota di € 50,00 a titolo di acconto. In caso di ripensamento **entro il 30 giugno** la quota versata verrà rimborsata

**ISCRIZIONE:** **entro il 15 settembre** andrà versato il saldo della quota d'iscrizione

L'iscrizione sarà considerata perfezionata solo dopo la consegna di un certificato medico sportivo e della quota di iscrizione associativa interamente versata come di seguito indicato. Modalità pagamento quota associativa **1) bonifico** per detrazione fiscale al seguente IBAN: IBAN IT 24 H 08440 33520 000000058045 con causale Nome Cognome Anno di nascita dell'atleta **2) in contanti** (no detrazioni fiscali)

**LA SEGRETERIA SARÀ APERTA TUTTI I SABATO MATTINA DALLE 10:30 ALLE 11:30 PRESSO IL CAMPO SPORTIVO DELL'ORATORIO**

e-mail segreteria: [asdoverano@gmail.com](mailto:asdoverano@gmail.com)



## ISCRIZIONE A.S.D.O. VERANO 2023/24

Al Presidente dell'A.S.D.O. Verano

### LIBERATORIA RELATIVA ALLA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI, NOMI E VOCI DEI MINORI

I Sottoscritti \_\_\_\_\_  
(padre) (madre)

genitori del minore fotografato \_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome del minore)

#### con la presente **AUTORIZZIAMO**

la Società A.S.D.O. VERANO a pubblicare, senza limiti di tempo, spazio e supporto e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, le fotografie, i video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a all'interno delle attività sportive proprie dell'A.S.D.O. VERANO nonché in contesti inerenti lo svolgimento di attività della Società, e dalla Società approvate.

#### Inoltre **DICHIARIAMO**

di essere stati informati che la pubblicazione avverrà a mezzo INTERNET sul sito web della Parrocchia di Verano (all'indirizzo internet: [www.parcchiaverano.it](http://www.parcchiaverano.it)), sulla pagina facebook ufficiale e su Instagram (<https://www.facebook.com/asdoveranovolley/>) (<https://www.facebook.com/asdoveranocalcio/>) (<https://www.instagram.com/asdoveranovolley/?hl=it>)

Ne **VIETIAMO** altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale, il decoro e la sicurezza.

Verano B.za, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del padre)

\_\_\_\_\_  
(Firma della madre)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003

L'Associazione Sportiva Dilettantistica Oratoriana Verano, con sede a Verano Brianza, via Chiesa 7, quale titolare e responsabile del trattamento, informa che i dati personali da lei conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee da Asdo Verano, limitatamente alla gestione della presente liberatoria, nel rispetto della vigente normativa e degli obblighi di riservatezza; in tale ottica i dati da lei forniti, ivi incluso le Foto che La ritraggono, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione del sito Internet e delle pubblicazioni, come indicate nella sua stessa liberatoria. Il conferimento dei dati è facoltativo. Peraltro, l'eventuale rifiuto a fornire i dati personali comporterà l'oggettiva impossibilità per ASDO Verano di pubblicare le foto stesse. In qualsiasi momento lei potrà esercitare tutti i diritti indicati dall'articolo 7 del D. Lgs. 196/2003, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei suoi dati. Tali diritti potranno essere esercitati secondo le modalità indicate dall'articolo 9 del Codice Privacy inviando comunicazione scritta a "Associazione Sportiva Dil. Oratoriana VERANO" via Chiesa 7, Verano Brianza (MB).

(diamo il consenso)

(neghiamo il consenso)

\_\_\_\_\_  
(Firma del padre)

\_\_\_\_\_  
(Firma della madre)

#### **DA COMPILARE IN CASO DI MODULO FIRMATO DA UN SOLO GENITORE**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni false, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver presentato la presente richiesta, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Verano B.za, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del genitore)