



ISCRIZIONE A.S.D.O. VERANO 2024/25

(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 2024-2025 nella società sportiva ASDO VERANO. **L'iscrizione sarà considerata perfezionata solo dopo la consegna di un certificato medico sportivo di idoneità 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** (non sarà possibile usufruire delle detrazioni fiscali)

L'atleta e il genitore dichiarano di aver letto il Codice Etico della Società, pubblicato sul sito 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 2024/25

foglio informativo prezzi e modalità iscrizione

SPORT	QUOTA	CERTIFICATO
MINICALCIO (2017 - 2018)	€ 100	Non agonistico
CALCIO (nati dal 2008 al 2016)	€ 150	Agonistico (nati prima 30/06/2013)
CALCIO (2007 e precedenti)	€ 200	Agonistico
MINIVOLLEY (2015 - 2018)	€ 100	Non agonistico
VOLLEY (anni dal 2007 al 2014)	€ 150	Agonistico

N.B. Alle quote d'iscrizione CALCIO verrà aggiunto il contributo di 30€ per l'acquisto del KIT (borsa-indumenti per gara e allenamenti). Es: 100€+30€= 130€ [quota+kit].

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 31 maggio al 15 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** (non sarà possibile usufruire delle 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



ISCRIZIONE A.S.D.O. VERANO 2024/25

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), 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)