

MODULO ISCRIZIONE STAGE TECNICO DI CALCIO

“pallone....Amico mio”

8 LUGLIO - 2 AGOSTO 2024

STADIO “NINO DE SANTIS”

POGGIARDO

RAGAZZO (nome e cognome) _____

INDIRIZZO Via _____ n. _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____ e-mail _____

Data di nascita _____ il _____

TELEFONI Casa _____ cell. Madre _____ cell. Padre _____

MADRE (nome e cognome) _____

PADRE (nome e cognome) _____

QUOTA € 100,00 NON ISCRITTI VIRTUS

QUOTA € 80,00 ISCRITTI VIRTUS

QUOTA € 30,00 SETTIMANALE NON ISCRITTI

QUOTA € 25,00 SETTIMANALE ISCRITTI

TAGLIA MAGLIETTA

DATA

FIRMA DEL GENITORE



ASD "VIRTUS" POGGIARDO

Scuola Calcio Autorizzata FIGC

www.virtuspoggiardo.it - e-mail: info@virtuspoggiardo.it

PER I NATI NEGLI ANNI DAL 2007 AL 2011

SCHEDA D'ISCRIZIONE

(PARTE RISERVATA ALL'ALLIEVO)

PER

COGNOME E NOME

LUOGO DI NASCITA
DATA DI NASCITA

INDIRIZZO COMPLETO

COMUNE
CAP

cell

mail

SI CHIEDE L'AMMISSIONE al Campus-Stage " Pallone..... Amico mio 2024"

Con la seguente modalità di frequenza

n. _____ settimane

corso intero

ISCRITTO VIRTUS POGGIARDO

SI

NO

Il sottoscritto _____

genitore esercente la potestà sul minore sopra indicato chiede che il proprio figlio sia iscritto al, autorizzandolo espressamente a frequentare il, **Campus "PalloneAmico mio 2024"**

Assume, inoltre, l'onere di far frequentare le lezioni previste e di corrispondere, secondo le modalità stabilite nell'apposita scheda sintetica di presentazione del campus, la quota di associazione e frequenza.

Poggiardo, li _____

IL GENITORE

martedì – giovedì – venerdì
(l'orario preciso sarà stabilito ad inizio corso)

compreso nel costo: allenamenti con tecnici qualificati,
una maglietta con logo campus, assicurazione, torneo e festa finale.

ALL. 1 SCHEDA D'ISCRIZIONE

(PARTE RISERVATA AL GENITORE)

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____

Codice Fiscale _____

Recapito telefonico _____

Email _____

esercitante la potestà di _____

Senza alcuna riserva, dichiaro di accettare il Regolamento del CAMPUS 2021 " PalloneAmico mio" e di rinunciare con la presente DICHIARAZIONE LIBERATORIA, alla richiesta di qualsiasi risarcimento di eventuali danni non previsti o superiori ai massimali citati nel contratto di assicurazione stipulato dalla ASD VIRTUS POGGIARDO.

Dichiaro inoltre di esonerare da ogni e qualsiasi responsabilità la ASD VIRTUS POGGIARDO escluso il caso di colpa grave anche in occasione di eventuali attività programmate all'esterno dell'Impianto Sportivo Comunale

INFORMATIVA PRIVACY

La scrivente Associazione informa che per l'instaurazione e l'esecuzione dei rapporti in corso è in possesso o ne verrà di dati anagrafici e fiscali acquisiti anche verbalmente direttamente o tramite terzi, a voi relativi; dati qualificati compersonali e sensibili dalla legge.

Con riferimento a tali dati vi informiamo che:

- i dati vengono trattati in relazione alle esigenze contrattuali ed ai conseguenti adempimenti degli obblighi legali e contrattuali dalle stesse derivanti nonché per conseguire una efficace gestione dei rapporti commerciali;
- i dati verranno trattati in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico;
- il conferimento dei dati stessi è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali e contrattuali e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli o al successivo trattamento potrà determinare l'impossibilità della scrivente a dar corso ai rapporti contrattuali medesimi;
- il mancato conferimento, invece, di tutti i dati che non siano riconducibili ad obblighi legali o contrattuali verrà valutato di volta in volta dalla scrivente e determinerà le conseguenti decisioni rapportate all'importanza dei dati richiesti rispetto alla gestione del rapporto commerciale.

Ferme restando le comunicazioni e diffusioni effettuate in esecuzione di obblighi di legge, i dati potranno essere comunicati in Italia e/o all'estero a:

- società di factoring, istituti di credito;
- società di recupero crediti, di assicurazione del credito, di informazioni commerciali;
- professionisti e consulenti con cui la nostra azienda collabora;
- aziende che operano nel settore dei trasporti;
- strutture mediche private e pubbliche.

I dati verranno trattati per tutta la durata dei rapporti contrattuali instaurati e anche successivamente per l'espletamento di tutti gli adempimenti di legge nonché per future finalità commerciali.

Relativamente ai dati medesimi la Scrivente può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del d.lgs.von. 196/2003 nei limiti ed alle condizioni previste dagli articolo 8, 9 e 10 del citato decreto legislativo.

Titolare del trattamento dei dati è la nostra Associazione Sportiva Dilettantistica Virtus Poggiardo con sede in Via O.TISO – POGGIARDO(LE).

CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI E SENSIBILI

Inoltre il/la sottoscritto/a _____

dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 d.lgs.vo. 196/2003 e di essere a conoscenza dell'art. 7 del decreto medesimo, riguardante i propri diritti, ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata legge nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa e quale titolare di podestà autorizzo l'ASD VIRTUS POGGIARDO al medesimo consenso per il/la figlio/a sotto indicati:

AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICAZIONE FOTO E VIDEO

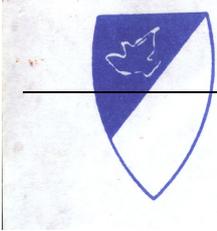
Inoltre il/la sottoscritto/a _____

AUTORIZZO Associazione Sportiva Dilettantistica Virtus Poggiardo con sede in Via O.TISO – POGGIARDO(LE) ad utilizzare l'immagine di mio figlio/a anche se del caso mediante riduzioni ed adattamenti;

AUTORIZZO la pubblicazione, la distribuzione e messa in onda sulle televisioni pubbliche e private, su internet e nelle sale cinematografiche ed in ogni altro possibile e nuovo mezzo di comunicazione tramite pellicola, nastro e supporti digitali e non, presenti e futuri. Per la realizzazione di quanto sopra indicato, presto il mio consenso a fornire il mio contributo senza ricevere alcun compenso. In relazione a quanto precede, CONFERMO il mio CONSENSO al trattamento dell'immagine e degli altri dati relativi a me stesso ed a mio/a figlio/a, come sopra indicati.

Data _____

Firma _____



RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA

L'ASD VIRTUS POGGIARDO affiliata alla FIGC - LND
Comitato Regionale Puglia Settore Giovanile e Scolastico con numero di matricola
204840

CHIEDE

Visita medico sportiva per l'idoneità alla pratica non agonistica

dello sport : _____ **CALCIO** _____

per l'Atleta :

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

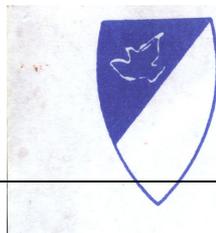
Residente in _____ Prov _____ CAP _____

Via _____ n _____

Poggiardo li, _____

Il Presidente pro tempore
(dr. Maurizio Alfredo Borgia)

--



Campus-Stage PALLONE AMICO MIO 2024

SCHEMA SINTETICA DI PRESENTAZIONE

Il Campus-Stage si svolgerà dal 08/07/2024 al 02/08/2024 nei giorni di:

MARTEDÌ, GIOVEDÌ

dalle ore 18.00 alle ore 19.15 (2010/2011);

dalle ore 19.15 alle ore 20.30 (2007-2008-2009)

VENERDI'

dalle ore 19.15 alle 20.30 campionato interno (per tutti)

gli orari potranno subire modifiche.

il 02.08.2024 ci sarà LA FESTA FINALE

COSTO DEL CAMPUS-STAGE

- | | | |
|--|-----------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> una settimana | € 30,00 | € 25,00 (iscritti VIRTUS) |
| <input type="checkbox"/> corso intero 4 settimane | € 100,00 | € 80,00 (iscritti VIRTUS) |

- **Il costo comprende:**
- **allenamenti con attività motoria, sportiva ludica e stage tecnico a cura di tecnici qualificati;**
- **copertura assicurativa;**
- **partecipazione al torneo ed alla festa finale**
- **una maglietta con sponsor, da utilizzare durante gli allenamenti e tenere per ricordo.**

Si consiglia di indossare la maglietta a maniche corte, pantaloncini da calcio, calzettoni e scarpe con tacchetti in gomma; si consiglia altresì di portare uno zainetto con asciugamano e bottiglietta di acqua.

Gli Iscritti dovranno allegare al modulo d'iscrizione (salvo che non sia già in possesso della ASD VIRTUS POGGIARDO):

- **certificato di idoneità all'attività sportiva, anche in copia se già utilizzato per altre attività sportive, purchè con data di rilascio non antecedente di oltre un anno.**

STAFF AMMINISTRATIVO

Alessandro De Santis

Sergio Arseni

Gianluca Carluccio

STAFF TECNICO

Raffaele Quaranta e Alessandro Alessandri

Ilario Urso - Antonio Piccinno - Giuseppe Pedè

COORDINATORE TECNICO E RESPONSABILE CAMPUS

MAURIZIO BORGIA