



A.S.D. SPERANZA AGRATE



SCUOLA CALCIO ELITE
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO



**INTER
GRASSROOTS
PROGRAM**

MODULO DI RICHIESTA ASSOCIATIVA STAGIONE SPORTIVA 2025/2026 CATEGORIE PICCOLI AMICI - 2018 – 2019 - 2020

RINNOVO ADESIONE ☐

PRIMA ADESIONE ☐

Il sottoscritto : Cognome _____ Nome _____
Cognome e nome dell'atleta

nato a _____ il _____

codice fiscale _____

residente a _____ cap _____ prov. _____

via _____ nr. _____

DATI GENITORE

Il sottoscritto _____
Cognome e nome del genitore/tutore

residente a _____ cap _____ prov. _____

via _____ nr. _____

cellulare _____ indirizzo e-mail _____

codice fiscale: _____

in qualità di genitore/tutore chiede l'iscrizione del minorenni all'associazione in qualità di atleta.

A tal fine dichiaro che:

- il Certificato Medico Sportivo scade il _____
- la quota associativa di € **380,00** è stata versata/verrà versata entro il _____ a mezzo:

BANCOMAT ☐

ASSEGNO ☐

BONIFICO ☐

In caso di pagamento con Bonifico le coordinate bancarie sono: BCC MILANO Filiale di Agrate Brianza
– IBAN IT 91 U 08453 32390 000000182942 - Indicare nella causale: *Iscrizione di Cognome e Nome dell'atleta – anno di nascita – stagione sportiva 24/25.*

AGRATE BRIANZA, _____ **Firma** _____
(genitore/tutore)

A.S.D. SPERANZA AGRATE - Via Monte Grappa, 20 - 20864 Agrate Brianza (MB) TEL./FAX 039651772
Sede operativa per le squadre agonistiche: Via Archimede, 2 - P.IVA e C.F. 08312370961
sito: www.speranzaagrate.it - e-mail: speranzaagrate@libero.it - pec: speranzaagrate@pec.it



A.S.D. SPERANZA AGRATE



SCUOLA CALCIO ELITE
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO



**INTER
GRASSROOTS
PROGRAM**

Per finalizzare l'iscrizione e partecipare alle attività sportive è necessario consegnare:

- Il presente modulo compilato in tutte le sue parti, firmato dal genitore o da chi ne fa le veci.
- Certificato medico di idoneità all'attività sportiva (obbligatoria dai 6 anni compiuti).
- **Per i nuovi tesserati:** copia tessera sanitaria, copia carta d'identità dell'atleta e autocertificazione contestuale stato di famiglia, residenza e nascita.
- **Per i cittadini extracomunitari,** contattare la segreteria per i documenti da consegnare perché possono variare in base ai casi specifici.
- Il presente modulo e l'informativa sulla privacy firmati in tutti i campi.
- Prova dell'avvenuto versamento della quota associativa.
- Dei documenti sopra citati va inviata copia alla mail ANNO.speranzaagrate@gmail.com, dove al posto di ANNO va inserito l'anno di nascita dell'atleta.
- **Per motivi legali ed assicurativi NON potranno essere accettate domande di adesione prive del certificato medico e del versamento della quota associativa e pertanto NON sarà possibile partecipare alle sessioni di allenamento.**

Informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679

Ai sensi dell'Art.13 del Regolamento UE/2016/679 si informa che il trattamento dei dati personali e sensibili raccolti è improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Titolare del trattamento è A.S.D. SPERANZA AGRATE con sede in Via Monte Grappa, 20 Agrate Brianza che raccoglie il dato e lo elabora, archivia o trasmette.

Responsabile del trattamento dei dati è il Presidente e Responsabile Legale in carica.

Le forniamo quindi le seguenti informazioni:

1. I dati comuni sensibili da Voi forniti verranno trattati per scopi esclusivamente istituzionali al fine di consentire la Vs. partecipazione alle attività sportive della A.S.D. SPERANZA AGRATE ai vari livelli per le quali lei risulta iscritto.
2. La raccolta ed il trattamento dei dati personali avranno luogo dopo il manifesto consenso. Il trattamento potrà avvenire con l'ausilio di mezzi cartacei, elettronici, informatici per le operazioni indicate dall'art. 4 e dall'art. 2 del GDPR quali: registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, estrazione, utilizzo, comunicazione, cancellazione.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporta la mancata prosecuzione del tesseramento ed all'invio dei dati al CONI.
4. I dati saranno comunicati esclusivamente ai soggetti ai quali l'invio è obbligatorio in forza di Legge ed a enti e società per le finalità di:
 - Tesseramento e iscrizione a campionati, tornei e partite
 - Società di assicurazione come previsto dal regolamento e dagli statuti delle federazioni, enti e società sportive
5. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi di quanto previsto dal GDPR UE 2016/679.
6. I dati saranno conservati per il periodo previsto dalla normativa vigente CONI. Decorso tale termine gli stessi saranno archiviati in file protetti per il periodo previsto dalle normative di Legge ed al termine distrutti.

Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili

Apponendo la mia firma dichiaro di essere a conoscenza e di prestare il consenso a quanto previsto dal GDPR UE 2016/679; in particolare sono a conoscenza della obbligatorietà del conferimento dei dati e degli effetti del rifiuto ai fini del tesseramento.

Presta inoltre il suo consenso all'utilizzo dei dati forniti per il diritto d'immagine: con la sottoscrizione della presente autorizzo l'uso dell'immagine di mio figlio su supporto video e/o fotografico nell'ambito dei fini istituzionali gestiti esclusivamente della A.S.D. SPERANZA AGRATE e alla sua eventuale pubblicazione in formato elettronico e/o cartaceo.

A.S.D. SPERANZA AGRATE - Via Monte Grappa, 20 - 20864 Agrate Brianza (MB) TEL./FAX 039651772

Sede operativa per le squadre agonistiche: Via Archimede, 2 - P.IVA e C.F. 08312370961

sito: www.speranzaagrate.it - e-mail: speranzaagrate@libero.it - pec: speranzaagrate@pec.it



A.S.D. SPERANZA AGRATE



**SCUOLA
CALCIO ELITE**
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO



**INTER
GRASSROOTS
PROGRAM**

Trasporto atleti

Autorizza che il proprio figlio possa essere accompagnato alle partite ufficiali di gara e/o amichevoli da allenatori, dirigenti, altri genitori della A.S.D. SPERANZA AGRATE, sollevando tali persone da qualsiasi responsabilità sia penale, sia civile, per eventuali sinistri al proprio figlio; di esentare in generale la società A.S.D. SPERANZA AGRATE da qualsiasi responsabilità sia penale, sia civile e amministrativa, per eventuali sinistri che possano essere arrecati al proprio figlio prima, dopo e durante gli allenamenti e le gare/amichevoli, presso i campi da gioco e durante i trasporti.

Responsabilità

La A.S.D. SPERANZA AGRATE declina ogni responsabilità per eventuali incidenti, furti o danni subiti all'interno degli impianti sportivi utilizzati. In particolare i genitori dovranno accompagnare il proprio figlio/a all'ingresso dell'impianto sportivo e consegnarlo all'istruttore all'orario di inizio dell'allenamento e tornare a riprenderlo/la all'uscita dell'area di gioco, all'orario di termine dell'allenamento e/o gara. La A.S.D. SPERANZA AGRATE declina ogni responsabilità in merito ai rischi che dovesse subire l'atleta dopo la fine dell'allenamento e/o gara.

Agrate Brianza, _____

Cognome e Nome _____
(genitore/tutore)

Firma _____

A.S.D. SPERANZA AGRATE - Via Monte Grappa, 20 - 20864 Agrate Brianza (MB) TEL./FAX 039651772

Sede operativa per le squadre agonistiche: Via Archimede, 2 - P.IVA e C.F. 08312370961

sito: www.speranzaagrate.it - e-mail: speranzaagrate@libero.it - pec: speranzaagrate@pec.it