

MODULO D'ISCRIZIONE 2016/2017

da consegnare in segreteria presso ufficio Virtus

"bar I care" di Casalgrande

MAR. e GIO. 18,00 – 20.00
compilato e firmato in ogni sua parte con gli allegati

Fitness-Step G.A.G.



www.casalgrandeviva.it

Marzia cell. 3393350829

Cognome/Nome Atleta

**Luogo/Data di nascita
Atleta**

Indirizzo

Indirizzo mail e Facebook

Cellulare Atleta

Codice Fiscale Atleta

Per **richiedere** la ricevuta di avvenuto pagamento per ragazzi di età compresa tra 5 e 18 anni **detraibile** ai sensi dell'art.15 lettera i-quinquies T.U.I.R. occorre compilare anche la parte sottostante; la ricevuta sarà inviata per posta all'indirizzo indicato. La ricevuta sarà intestata al **richiedente maggiorenne** indicato di seguito (un genitore). Occorre compilare tutti i campi per ottenere la dichiarazione detraibile fiscalmente.

Cognome Nome del genitore

Indirizzo del genitore

Tel.
Mail dove inviare ricevuta

Codice Fiscale del genitore

Allegare al presente modulo di iscrizione

- 1) Copia certificato Medico di idoneità all'attività sportiva
- 2) Ricevuta versamento quota di iscrizione sul c/c presso Credito Cooperativo Reggiano codice IBAN **IT23K0809566240000060106437** intestato a **G.S. Virtus Casalgrande** indicante i **dati dell'atleta e la disciplina praticata**. Anche tramite **bonifico on-line sempre con dati atleta e disciplina praticata**.

BARRARE LA CASELLA DEL PAGAMENTO SCELTO NELLA RIGA DI RIFERIMENTO

Categoria	Anno di nascita	Quota unica	1°Rata	2°Rata
Adulti	Età libera	€ 120,00		

Quota: l'iscrizione è annuale (anno sportivo) la quota può essere pagata in un'unica soluzione entro il 06 ottobre. **E' necessario pagare entro le date riportate per poter continuare l'attività. L'assicurazione non coprirà niente in caso contrario. Non è previsto un rimborso anche parziale della quota nel caso l'atleta decida di non partecipare più agli allenamenti.**

Sconto Famiglia: per i fratelli verrà effettuato lo sconto solo per coloro che frequenteranno la **stessa disciplina** sportiva: presentare i moduli iscrizione graffettati insieme con unico versamento, il più giovane può dimezzare la quota.

Visite Mediche: per l'attività agonistica a partire dagli 11 anni serve la visita medica di secondo livello da effettuare presso un centro di medicina sportiva previo appuntamento ; per l'attività prima degli 11 anni la società metterà a disposizione i moduli in bianco per richiedere gratuitamente l'autorizzazione alla pediatra che compilerà il libretto verde.

Materiale reperibile anche sul sito www.casalgrandeviva.it

Assicurazione: Tutti gli atleti in regola con il pagamento "anche dopo la prima rata (06/10/2016)" saranno assicurati contro gli infortuni. Inoltre la società assicurerà e tessererà tutti gli atleti solo dopo il pagamento della quota di iscrizione "anche dopo la prima rata(06/10/2016)" tramite il tesseramento alla federazione o all'ente di promozione sportiva csi – uisp.

DICHIARAZIONE (da firmare)

Io sottoscritto dichiaro di essere stato messo a conoscenza dai responsabili del G.S. VIRTUS CASALGRANDE a.s.d. dell'assicurazione personale integrativa fatta per conto mio da questa società atta alla copertura dei rischi derivanti dalla attività sportiva posta in essere presso i locali in gestione della Società medesima, nel corso degli allenamenti ovvero delle partite. **In caso di infortunio che necessiti un controllo occorre darne comunicazione comunque entro 3 giorni al n. 329.2222987 e 347.1499306 per poter usufruire dell'assicurazione.** Presto il mio espresso ed esplicito consenso all'eventuale trasporto atleti e libero da ogni eventuale e conseguente responsabilità gli incaricati della società Virtus Casalgrande affinché si possa provvedere anche personalmente, con l'utilizzo di mezzi o propri o della società al trasporto di mera cortesia degli atleti.

DICHIARO

infine di esentare il G.S. VIRTUS CASALGRANDE a.s.d. nonché allenatori e dirigenti da ogni e qualsiasi evento che avesse a verificarsi in danno dell'atleta iscritto presso i locali in gestione del G.S. VIRTUS CASALGRANDE a.s.d. nel corso di attività di allenamento ovvero nel corso di partite o manifestazioni, nonché di infortuni che avessero a verificarsi nel corso del trasporto per raggiungere campi da gara esterni, rinunciando fin da ora a qualsiasi richiesta di risarcimento del danno alle cose od alla persona ex art. 2051 c.c. nei confronti del G.S. VIRTUS CASALGRANDE e dei suoi allenatori e/o dirigenti. Autorizzo inoltre il trattamento dati personali art.13 D.Lgs. 196/2003 e succ. modifiche integrazioni di legge nonché l'uso di eventuali foto per pubblicazioni, album, siti internet, tesseramenti.

Senza firma del genitore dell'atleta, quest'ultimo non verrà considerato iscritto e pertanto l'atleta non avrà copertura assicurativa.

FIRMA _____

DATA _____