

## **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

# **PALLAVOLO**



[www.casalgrandeviva.it](http://www.casalgrandeviva.it)

Marzia cell.3393350829

Sabina cell.3388042069

**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

<b>Categoria</b>		<b>Quota unica</b>	<b>1Rata</b>	<b>2 Rata</b>
Avviamento	Elementari	€ 210,00	120,00	110,00
Under 12		€ 260,00	160,00	120,00
Under 13		€ 260,00	160,00	120,00
Under 14		€ 260,00	160,00	120,00
Under 18		€ 260,00	160,00	120,00
1' Divisione Fipav	Età Libera	€ 260,00	160,00	120,00

**Quota:** l'iscrizione è annuale (anno sportivo) la quota può essere pagata in un'unica soluzione entro il 06 ottobre, oppure in due come da schema (con un sovrapprezzo): la prima entro il 06 ottobre l'altra entro il 17 dicembre. Anche la seconda rata dovrà essere saldata tramite banca. **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 graffiati insieme con unico versamento, il più giovane può dimezzare la quota.

**Materiale:** con la quota è compreso gadget di rappresentanza per la prima iscrizione; per chi volesse acquistare materiale Virtus (esempio tute, borse ecc.) rivolgersi ai dirigenti o allenatori.

**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](http://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. 335.7631786 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 \_\_\_\_\_