



## A.S.D. SPORTING FIVE

Sede Sociale Via Perotti 7  
27020 Trivolzio (PV) CF 96087750186  
Mail: [asdsportingfive@gmail.com](mailto:asdsportingfive@gmail.com)  
Rec: 379-1189751

### MODULO ISCRIZIONE SQUADRE GIOVANILI - STAGIONE SPORTIVA 2026/2027

#### DATI DELL'ATLETA MINORENNE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Luogo nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data nascita \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via/p.zza \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_  
Data scadenza certificato medico in vigore (allegare copia): \_\_\_\_\_

#### DATI DEL GENITORE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via/p.zza \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_  
n° telefono/cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore del minore, e d'accordo con l'altro genitore,

Chiedo di iscrivere lo stesso ai corsi di primi calci organizzati dalla Associazione ASD Sporting Five, per la stagione in oggetto. Prende atto che l'iscrizione sarà considerata perfezionata solo dopo la consegna di un certificato medico agonistico o non agonistico, valido per il periodo di frequenza dei corsi/tesseramento e con il pagamento della quota di iscrizione al corso pari ad euro 30,00 ad Atleta. **Gli atleti non in regola con i pagamenti non potranno accedere agli allenamenti.** Con l'iscrizione si autorizza Asd Sporting Five al tesseramento presso il CSI comprensivo della copertura assicurativa.

#### RISPETTO DELLE NORME STATUTARIE

Il sottoscritto si impegna a rispettare le norme statutarie e i regolamenti vigenti e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere, condividere e accettare integralmente lo statuto e i regolamenti interni.

#### **AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI (Regolamento UE 2016/679 "GDPR")**

**Consenso** al trattamento dei dati personali.

L'atleta o i genitori o chi ne esercita la patria potestà con la sottoscrizione del tesseramento acconsentiranno al trattamento dei propri dati per i motivi di seguito riportati. La non accettazione del trattamento dati renderà impossibile il tesseramento e la partecipazione ad ogni attività dell'A.S.D. Sporting Five, titolare del presente trattamento. • Alla comunicazione dei dati personali per il tesseramento presso le rispettive Federazioni o enti di promozione sportiva e ad enti istituzionali (Regione, Comune) per finalità direttamente connesse con l'attività svolta; • All'utilizzo dell'immagine e/o voce in foto, riprese filmate e incisioni audio in occasione di momenti pubblici, al fine di documentare l'attività dell'A.S.D. Sporting Five; in immagini individuali sui social network vari e ogni tipo di comunicazione si ritenga opportuno fare; in foto ricordo, individuali e/o di gruppo ai sensi degli artt. 10 e 320 del Cod. Civ. e degli artt. 96 e 97 Legge n. 633 del 22/04/1941 sul Diritto d'Autore.

È possibile verificare o modificare i propri dati scrivendo [asdsportingfive@gmail.com](mailto:asdsportingfive@gmail.com)

Pagamento da effettuare preferibilmente con bonifico bancario con Causale: **QUOTA ISCRIZIONE NOME E COGNOME**  
IBAN: IT65 E 05034 55880 000000 023678

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_