



ISCRIZIONE NUOVA STAGIONE SPORTIVA 2019/2020

A.S.D. PONTERANICA CALCIO



<input type="radio"/> SCUOLA CALCIO	<input type="radio"/> SETTORE GIOVANILE	<input type="radio"/> JUNIORES
-------------------------------------	---	--------------------------------

LA QUOTA D'ISCRIZIONE PER LA STAGIONE SPORTIVA 2019/2020 E' STATA COSI' RIPARTITA:

SCUOLA CALCIO EURO 110,00 (visita medica a carico dell'atleta)	SETTORE GIOVANILE EURO 290,00 (compreso visita medica e tesseramento CSI o FIGC)
JUNIORES EURO 200,00 (compreso visita medica e tesseramento)	SCONTO FRATELLI PARI A EURO 100,00

Al fine di organizzare al meglio la stagione sportiva 2019/2020, il presente modulo di iscrizione, compilato in ogni sua parte e accompagnato dal versamento della quota di acconto (pari ad EURO 50,00), deve essere riconsegnato presso la Sede, ENTRO E NON OLTRE IL 31 MAGGIO 2019, mentre il saldo dovrà essere versato ENTRO E NON OLTRE IL 15 OTTOBRE 2019. In caso di ritardato pagamento l'A.S.D. Ponteranica Calcio ha la facoltà di sospendere l'atleta dall'attività sportiva.

DATI DEL GENITORE o del Tutore esercente la patria potestà' del minore:

IL SOTTOSCRITTO GENITORE:

NOME _____ COGNOME _____

RECAPITO TELEFONICO _____

A conoscenza delle finalità', degli obiettivi specifici e delle condizioni di iscrizione della Società' A.S.D. Ponteranica Calcio, con la presente, chiedo l'iscrizione del/la figlio/a per la stagione sportiva 2019/2020

DATI DELL'ATLETA:

COGNOME		NOME	
NATO/A A		PROVINCIA	
IL		INDIRIZZO	
CAP	COMUNE	PROV.	
TELEFONO		CODICE FISCALE	
CARTA REGIONALE (cod. assistito tessera sanitaria)			
INDIRIZZO EMAIL			

FIRMA DEI GENITORI

FIRMA ATLETA

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR)
(Tutela dei Dati Personali)

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) in materia di tutela della privacy, si informa che i dati personali forniti a questa ASD formeranno oggetto di trattamento unicamente per finalità connesse all'esercizio dell'attività sportiva della stessa. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti informatici e telematici, con procedure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi e con misure atte ad evitare l'indebito accesso a soggetti terzi o a personale non autorizzato. Con la sottoscrizione del presente modulo autorizza il proprio consenso al trattamento dei dati forniti tramite la scheda di iscrizione, la pubblicazione sul sito www.asdponteranicacalcio.it del nominativo atleta, di eventuali foto e/o filmati concernenti le attività svolte dalla suddetta Società'. Con il tesseramento l'atleta, o i genitori nel caso in cui l'atleta sia minorenne, dichiarano di essere a conoscenza delle attività sportive promosse dalla A.S.D. Ponteranica Calcio che comportano gare esterne e trasferte. Dichiarano pertanto di esonerare la Società' stessa e tutti i suoi collaboratori da ogni responsabilità civile e penale, derivante dal trasporto dei tesserati durante le trasferte in occasione di amichevoli, tornei, campionati e competizioni, nelle quali saranno impegnate le varie squadre della Società'.

DATA				
ACCONTO VERSATO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	DATA VERSAMENTO	

Ricordiamo che il vestiario per la nuova stagione 2019/2020 verrà consegnato solo a chi avrà versato la quota della preiscrizione

RICEVUTA DI ACCONTO STAGIONE SPORTIVA 2019/2020

LA PRESENTE SOCIETA' DICHIARA DI AVER RICEVUTO LA SOMMA DI EURO _____ COME ACCONTO PER L'ISCRIZIONE ALLA STAGIONE SPORTIVA 2019/2020 dell' atleta _____

DATA		TIMBRO E FIRMA	
------	--	----------------	--

La ricevuta, scaricabile ai fini fiscali, verrà rilasciata dalla presente Società al saldo dell'intera quota di iscrizione.

DONIAMO IL 5 PER MILLE AI NOSTRI RAGAZZI

A VOI NON COSTA NULLA

INDICA NELL'APPOSITO SPAZIO DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI LA PARTITA IVA
DELL'A.S.D. PONTERANICA COME SOTTO RIPORTATO

02413230166

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

<p>Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.lgs. n. 460 del 1997</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) </p>	<p>Finanziamento della ricerca scientifica e della università</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) </p>
<p>Finanziamento della ricerca sanitaria</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) </p>	<p>Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza</p> <p>FIRMA</p>
<p>Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge</p> <p>FIRMA <i>Mano Rossi</i></p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 02413230166 </p>	

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 3 delle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle finalità beneficiarie.