



A.S.D. BISIACA ROMANA

v.00/2026-27

Associazione Sportiva Dilettantistica
via atleti Azzurri d'Italia, 7 Staranzano (GO)
mail: bisiacasport@libero.it cell. 3498617584
Sito Web: <https://bisiacaromana.altervista.org>
Codice fiscale: 01273870319 - P.Iva: 01273870319

SGS SCHEDA ISCRIZIONE Stagione Sportiva 2026/27

Dati del Tesserato/atleta

Cognome (Surname) _____ Nome (Name) _____

Nato/a a (Luogo) _____ e data di nascita _____

Codice Fiscale atleta _____

Indirizzo di residenza via/piazza _____ N _____

Comune _____ Cap _____

Provincia _____ Cittadinanza _____ Cell. _____

Rinnovo ☐ Da altra società ☐ Categoria _____

Data scadenza visita medica _____ presentare copia cartacea;

Agonistica ☐ (obbligatoria per chi compie 12 anni entro il 30/06/2027)

Non agonistica ☐

Visite medica prenotata il _____ per poter completare il tesseramento;

Dati genitore di riferimento:

COGNOME e NOME (Genitore) _____

Indirizzo se diverso dal Tesserato/atleta _____

Codice fiscale del genitore per la dichiarazione 730 & altro _____

Cell. _____ mail (in maiuscolo) _____

Data

Firma di un esercente patria potestà

(VALIDA ANCHE PER L'ALTRO GENITORE)

.....

QUOTE DI ISCRIZIONE

CATEGORIA (anno di nascita) **importo annuo**

Piccoli Amici/Primi Calci (2020/21* 2018/19) € 320,00 * 5 anni compiuti

Pulcini (2016/2017) € 400,00

Esordienti (2014/2015) € 400,00

Giovanissimi U15 (2012/2013) € 400,00

Allievi U16 (2011) € 400,00

Quota ridotta dal secondogenito -10%, per il terzogenito -30%



A.S.D. BISIACA ROMANA

Associazione Sportiva Dilettantistica
via atleti Azzurri d'Italia, 7 Staranzano (GO)
mail: bisiacasport@libero.it cell. 3498617584
<https://bisiacaromana.altervista.org>
Codice fiscale: 01273870319 - P.Iva: 01273870319

La quota intera DEVE essere versata all'atto del tesseramento o in alternativa in DUE RATE:

ACCONTO 200€ al tesseramento e SALDO entro novembre 2026.

Pagamento possibile con POS in ufficio segreteria o bonifico su IBAN

IT2700887764660000000707353 presso BCC Venezia Giulia intestato a ASD Bisiaca ROMANA e ponendo nella causale: **COGNOME E NOME del bambino/ragazzo** seguito da **iscrizione attività 2026 2027**.

Questo modulo **NON** autorizza a giocare o allenarsi, si deve prima **firmare la pratica di tesseramento annuale FIGC** presso i nostri uffici depositando i relativi documenti necessari ed attendere il visto FIGC.

LIBERATORIA (necessaria per svolgere l'attività)

Con la sottoscrizione della presente, eventualmente anche in nome e per conto dell'altro genitore o esercente la patria potestà,

DICHIARO DI ACCETTARE E FIRMARE

☐ **II MODELLO ORGANIZZATIVO E CODICE DI CONDOTTA A.S.D. BISIACA ROMANA**

☐ **LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ PER MINORENNI A.S.D. BISIACA ROMANA**

☐ **LIBERATORIA PER DIFFUSIONE FOTOGRAFIE E VIDEO A.S.D. BISIACA ROMANA**

di sollevare e liberare la Società intestataria, compresi i suoi Allenatori, Dirigenti, Collaboratori, da ogni responsabilità e quindi rinunciare ad ogni azione di rivalsa nei confronti degli stessi in ordine a:

- sinistri e/o altri danni che dovessero coinvolgere gli atleti durante il loro trasporto da parte di accompagnatori da casa agli impianti della società e da questa agli impianti di gioco e viceversa, sia per allenamenti che per gare ufficiali; ▪ mancato rispetto degli orari da parte degli atleti che ne causi la mancata partecipazione agli eventi sportivi previsti; ▪ incidenti con conseguenti danni occorsi durante allenamenti o gare non autorizzate dalla Società o fuori dall'area di pertinenza della stessa;
- smarrimento, furto o danni agli oggetti personali sia all'interno che all'esterno delle strutture della Società;

Prima dell'adesione alle attività sportive, ed ogni volta dovessero mutare sarà mia cura e mio onere:

- verificare le norme e le disposizioni che regolano l'attività della Società;
- fornire adeguata certificazione medica relativa all'idoneità fisica (non agonistica fino agli 11 anni – agonistica dai 12 anni compiuti o in compimento nel corso dell'annata sportiva) e controllare la scadenza, ▪ comunicare eventuali allergie o intolleranze anche alimentari;

La Società non è responsabile dell'esattezza dei dati forniti dai suoi partecipanti

Con la presente si autorizza l'A.S.D. BISIACA ROMANA al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.lgs n. 196/2003 (codice privacy e successive modificazioni).

Inoltre con la sottoscrizione della presente concedo alla Società l'autorizzazione all'utilizzo dei dati personali ordinari, nonché di foto per brochure, riviste, WEB societario e/o altri strumenti di comunicazione anche informatici per fini non commerciali, senza pretendere alcun rimborso di qualsiasi natura e senza chiedere alcun compenso.

SOTTOSCRIVENDO IL PRESENTE MODULO D'ISCRIZIONE DICHIARO ANCHE DI AVER LETTO LA DICHIARAZIONE LIBERATORIA CON ATTENZIONE, DI AVERLA COMPRESA PER INTERO E NE SOTTOSCRIVO TUTTE LE CONDIZIONI ACCETTANDOLE SENZA RISERVA

Staranzano, _____

Firma di un esercente patria potestà

(VALIDA ANCHE PER L'ALTRO GENITORE)