



A.S.D. ACCADEMIA VARESE

www.accademiavarese.it - info@accademiavarese.it
P.IVA 03721690125 - C.F. 95092460120
via Piave 12, 21100 Varese

MODULO ISCRIZIONE S.S. 2020-2021

Il/La sottoscritto/a, nato/a a.....
il....., residente in via/piazza..... n°.....
Comune..... Provincia..... CAP.....
Numero di telefono 1,
Numero di telefono 2,
E-mail

In qualità di genitore e/o esercente la patria potestà

CHIEDE

L'iscrizione per l'A.S.D. Accademia Varese per la stagione sportiva 2020-2021 del proprio figlio / giovane atleta:

Cognome..... Nome.....
nato il a, cittadinanza,
residente in via/piazza..... n°.....
Comune..... Provincia..... CAP.....
Codice Fiscale

Impegnandosi, contestualmente alla firma del presente modulo,

al pagamento della quota di:

- **Euro 35** per iscrizione, tesseramento e assicurazione FIGC;
- **Euro 35** al mese per 9 mensilità per l'attività sportiva.

Il pagamento dovrà essere corrisposto con **cadenza bimestrale** (da saldare ad inizio bimestre).

Scontistica fratelli:

- 2 fratelli grandi iscritti (dai 2006 ai 2011): **euro 800**;
- 1 fratello piccolo (dai 2012 ai 2015) e 1 fratello grande: **euro 700**;
- 2 fratelli piccoli: **euro 600**.



A.S.D. ACCADEMIA VARESE

www.accademiavarese.it - info@accademiavarese.it
P.IVA 03721690125 - C.F. 95092460120
via Piave 12, 21100 Varese

SERVIZIO TRASPORTO

Per chi effettuerà gli allenamenti presso il Centro Sportivo di Viggiù è attivo il servizio trasporto da Varese con contributo previsto di euro 12/15 mensili ad atleta.

Utilizzo

Non Utilizzo

Fermata del giovane atleta: _____

KIT ADIDAS

La quota annuale di iscrizione non comprende il costo del kit adidas che è pari ad **Euro 100** + opzionale l'acquisto del giaccone per un costo complessivo di **Euro 150**.

Il pagamento del kit dovrà essere eseguito direttamente allo sponsor tecnico secondo le modalità e nei tempi che verranno comunicati dalla Segreteria al momento dell'iscrizione.

ISCRIZIONE, DOCUMENTI E MODALITA' DI PAGAMENTO

L'iscrizione verrà ritenuta valida solo dopo il pagamento della quota di iscrizione e la sottoscrizione del presente modulo, unitamente alla consegna dei seguenti documenti necessari per il tesseramento e lo svolgimento dell'attività sportiva:

- a) Certificato medico valido (per gli atleti fino all'11° anno di età: certificato medico attestante l'idoneità alla pratica sportiva non agonistica; per gli atleti dal 12° anno di età: certificato medico di idoneità agonistica)
- b) Copia tessera sanitaria / codice fiscale del giovane atleta
- c) Copia documento di identità di almeno uno dei genitori e tessera sanitaria (di chi sottoscriverà il tesseramento)

E' necessaria la presenza dell'atleta e di almeno uno dei genitori per la sottoscrizione del modulo di tesseramento, per la foto al giovane atleta, per la misurazione dei vari indumenti del kit e per ogni altra attività necessaria ai fini del perfezionamento dell'iscrizione.

N.B. Per la documentazione da produrre per il tesseramento di giovani atleti extracomunitari, nonché per ogni altra informazione, chiedere direttamente alla segreteria (Cell. 351.9896339 – Email: info@accademiavarese.it)



A.S.D. ACCADEMIA VARESE

www.accademiavarese.it - info@accademiavarese.it
P.IVA 03721690125 - C.F. 95092460120
via Piave 12, 21100 Varese

La quota d'iscrizione potrà essere corrisposta in: contanti, assegno, bonifico bancario.

Per il pagamento a mezzo bonifico bancario si riportano di seguito le relative coordinate:

CODICE IBAN: IT34I0306909606100000166951
INTESTATO A: A.S.D. ACCADEMIA VARESE
CAUSALE: Quota iscrizione s.s. 2020-2021 (indicando nome, cognome e anno di nascita del giovane atleta)

NOTE FINALI

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di:

- Essere a conoscenza del fatto che, in assenza di certificato medico di idoneità alla pratica sportiva in corso di validità, A.S.D. Accademia Varese sarà obbligata a sospendere l'attività del giovane atleta fino a quando non sarà presentato nuovo certificato medico in corso di validità. In tal caso dichiaro di rinunciare a qualunque forma di adeguamento o riduzione della quota di iscrizione dovuta;
- Accettare giorni ed orari di svolgimento delle sedute di allenamento e delle gare ufficiali/amichevoli, nonché di tornei/eventi che verranno comunicati durante la stagione sportiva.
- Di aver preso visione dell'Informativa Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 che è parte integrante del presente modulo d'iscrizione.

Data _____

Firma del Genitore _____