



# 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 45** per iscrizione, tesseramento ed assicurazione;
- **Euro 45** 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 210** (in caso di iscrizione di n. 2 figli il costo è di **Euro 185** cadauno).

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.

*Il kit comprende: polo e bermuda di rappresentanza; tuta e giubbotto di rappresentanza; borsa calcio (no brand); maglia, pantaloncino e calzettone di allenamento; tuta di allenamento; k-way di allenamento (no brand); n. 1 pallone di allenamento n. 4.*

## ISCRIZIONE, DOCUMENTI E PAGAMENTI

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.



# A.S.D. ACCADEMIA VARESE

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

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](mailto:info@accademiavarese.it))

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 \_\_\_\_\_