

Riservato alla segreteria:

Corso.....

Ricev n°..... del ..... in.....

a titolo di .....Euro.....



## LIBERTAS GYM & BASKET S.S.D. A R.L.

CENTRO MINIBASKET TIGROTTI CODICE FIP 076850

TIGROTTE BASKETBALL TRIESTE CODICE FIP 054257



### SCHEDA PERSONALE

(compilare in stampatello e in maniera leggibile)

COGNOME.....

NOME.....

LUOGO DI NASCITA..... IL.....COD.FISC.....

INDIRIZZO.....CAP.....

TEL.....CELLULARE GENITORE.....CELLULARE ATLETA.....

SCUOLA.....

CLASSE.....

M@ILBOX.....

Il trattamento dei dati personali è stato effettuato come indicato nell'informativa predisposta ai sensi del regolamento europeo 679/2016),

presto il consenso

Trieste, lì.....

Firma.....

Sono stato/a informata che la copertura assicurativa inizia per le nuove iscritte dopo il perfezionamento dell'iscrizione e/o tesseramento (con il pagamento della quota e la consegna del **certificato medico d'idoneità alla pratica sportiva agonistica**). Nel frattempo, fino all'inizio della copertura assicurativa, e durante il periodo di prova accordatomi, dichiaro di assumermi ogni responsabilità nel caso dovessero verificarsi infortuni o malori al minore.. LE TESSERATE 2005 sono già' assicurate con il tesseramento fip per i rinnovi d'autorità

Trieste, lì.....

Firma.....

Il/la sottoscritto/a.....

in qualità di  PADRE  MADRE ,**chiede** che il/la minore

Venga iscritto/a ai Corsi di minibasket e Basket del Centro Minibasket Tigrotti e Libertas Gym & Basket S.S.D. a R.L. affiliato al Settore Minibasket FIP e alla FIP

- ✓ Per le 2006: Di essere tesserato oltre alla FIP , presso l'Ente di Promozione Sportiva Centro Nazionale Sportivo Libertas

**A tal fine dichiara:**

- ✓ Di accettare le norme e i regolamenti interni e di aver preso visione delle quote di partecipazione praticate per i propri corsi e che mi impegno a versare
- ✓ Di essere stato/a informato di quanto previsto dal regolamento europeo 679/2016 in merito al trattamento dei dati personali e sensibili e di autorizzare , la Libertas Gym & Basket S.S.D. a R.L. al loro trattamento direttamente, o anche attraverso terzi, per quanto attiene alla partecipazione del minore alle attività del Centro Minibasket e del Settore Giovanile , per ottemperare ad obblighi previsti dalla legge o da un regolamento o dalla normativa comunitaria.
- ✓ Di autorizzare inoltre che il minore succitato sia fotografato durante le attività sportive svolte (lezioni, partite eventi e manifestazioni) ed autorizza l'eventuale pubblicazione delle foto stesse sul web e/o su materiale cartaceo
- ✓ Di essere stato informato circa le polizze assicurative degli iscritti ovvero: assicurazione Fip e assicurazione Libertas (solo per le 2006) consultabili rispettivamente sui siti: [www.fip.it](http://www.fip.it) e [www.cnsi-libertas.it](http://www.cnsi-libertas.it). Per entrambe ogni tesserato godrà della formula base. Chi lo desidera puo' stipulare a sue spese la polizza integrativa seguendo le indicazioni del sito (per quanto concerne la FIP) o comunicandolo alla Segreteria (per quanto concerne quella Libertas)

Trieste, li.....

Firma.....

COGNOME E NOME DI CHI POTRA' UTILIZZARE LA RICEVUTA IN SEDE DI  
DICHIARAZIONE DEI REDDITI E RELATIVO CODICE FISCALE (scrivere in stampatello e in maniera leggibile)