

**ZAGA SPORTS ACADEMY****SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA INTENT SPORT****RICHIESTA DI ADESIONE AL CORSO DI PALLAVOLO IN QUALITA' DI SOCIO ATLETA**

Modulo iscrizione stagione agonistica 2022-2023 **DA INVIARE IN TUTTE LE SUE PARTI PRESSO iscrizioni@zagasportsacademy.it ALLEGANDO CERTIFICAZIONE MEDICA AGONISTICA PER LA PRATICA DELLO SPORT PALLAVOLO E SALDO PRIMA RATA**

DA COMPILARE CON I DATI DEL GENITORE O CHI NE FA LE VECI

Il Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Cell _____ E- mail _____

Condividendo gli scopi e lo statuto sociale della SSD INTENT SPORT, chiede l'iscrizione del figlio/a e l'ammissione alle attività sportive per l'anno sportivo corrente.

Il/La figlio/a a _____ nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Cod. Fiscale _____ e residente a _____ Prov. _____

Via _____ CAP _____ Cell _____ E- mail _____

Taglia per kit XS S M L XL

il sottoscritto/a autorizza

- Il tesseramento presso FIPAV e/o UISP
- Il trattamento dei dati mediante strumenti manuali ed informatici con logiche strettamente correlate alle finalità statutarie
- Le riprese fotografiche durante le attività societarie e gare, le cui immagini saranno utilizzate per scopi didattico-documentativi ed a scopo divulgativo attraverso articoli di stampa, social network e world wide web
- L'utilizzo di tali dati per la realizzazione di una tessera socio SSD INTENT SPORT, valida esclusivamente nei punti indicati dal nostro gruppo sportivo (sconti, buoni, trattamenti di riguardo)

Dichiara

- Che l'atleta è esente da patologie controindicate per la pratica sportiva della pallavolo ed allo scopo fornisce il relativo certificato medico di idoneità agonistica;
- Che il certificato medico ed ogni altro documento richiesto sono validi, sollevando la SSD INTENT SPORT da ogni responsabilità medica e di altro genere;
- Di essere a conoscenza della legge n°196 del 2003 e del **nuovo** Regolamento UE 2016/679 ed autorizza la SSD INTENT SPORT ad utilizzare i dati raccolti direttamente all'atto dell'iscrizione, nell'ambito delle normali attività del gruppo sportivo stesso.

Si impegna

- Ad osservare i regolamenti della federazione italiana pallavolo;
- A presentare il nuovo certificato medico in corso di validità in caso di scadenza del precedente prima della fine della stagione sportiva, **PENA L'ESCLUSIONE DALL'ATTIVITÀ SPORTIVA**
- Ad osservare lo statuto sociale ed il regolamento della SSD INTENT SPORT;

- A provvedere al puntuale pagamento, della quota associativa pattuita entro le scadenze concordate
- In caso venga imposto dalle federazioni a effettuare tamponi/sierologici per poter disputare le gare ufficiali
- A frequentare con costanza gli allenamenti, giustificando e concordando con la società eventuali assenze, dando la propria disponibilità completa ai tecnici in caso di convocazione per gare
- A partecipare agli eventi societari se richiesto dalla SSD ARL INTENT SPORT

Modalità di pagamento ASSICURAZIONE, TESSERAMENTO E KIT INCLUSO

550€:

- Pagamento in **UNICA SOLUZIONE** al momento dell'iscrizione, in qualsiasi momento
 - Tramite **PREISCRIZIONE**, entro il 15 agosto dovrà essere presentato il modulo di iscrizione compilato e la prima rata
- ✓ **1° RATA - 250€** Contestualmente all'iscrizione **ENTRO E NON OLTRE IL 15 AGOSTO**
✓ **2° RATA - 200€** **ENTRO E NON OLTRE IL 31 OTTOBRE**
✓ **3° RATA - 100€** **ENTRO E NON OLTRE IL 31 DICEMBRE**

580€: suddiviso in rate

- **1° RATA - 250€** Contestualmente all'iscrizione – dopo il 15 agosto
- **2° RATA - 230€** **ENTRO E NON OLTRE IL 31 OTTOBRE**
- **3° RATA - 100€** **ENTRO E NON OLTRE IL 31 DICEMBRE**

SOLO PER GRUPPI PROMOZIONALI - Corso a frequenza ridotta (due allenamenti settimanali)

470€ : Pagamento in **UNICA SOLUZIONE** al momento dell'iscrizione, in qualsiasi momento

500€ : suddiviso in rate

- **1° RATA - 250€** Contestualmente all'iscrizione
- **2° RATA - 150€** **ENTRO E NON OLTRE IL 31 OTTOBRE**
- **3° RATA - 100€** **ENTRO E NON OLTRE IL 31 DICEMBRE**

Sconto di 50€ scalabile dalla terza rata per il secondo iscritto appartenente allo stesso nucleo familiare stretto.

Il pagamento verrà eseguito tramite bonifico al seguente conto corrente:

Intestato a: INTENT SPORT SSD ARL

Banca: Unicredit Banca

Iban: IT89M0200839510000106196102

Causale: Nome e cognome dell'atleta – corso di pallavolo 2022/23

Per fare pervenire l'identificativo entro la data indicata, si consiglia di effettuare il pagamento almeno 48 ore prima della scadenza.

N.B.



Il socio che intende ritirarsi dall'attività sportiva deve IN OGNI CASO PROVVEDERE AL SALDO STAGIONE e darne preavviso alla segreteria almeno 15 giorni dal termine dell'attività programmata

La SSD INTENT SPORT in caso di mancato pagamento della quota associativa entro i termini stabiliti si riserva la sospensione totale delle attività sportive per il/la socio/a-atleta

Inoltre la SSD INTENT SPORT si riserva il diritto di sospendere totalmente l'accesso alle attività sportive in caso di mancata presentazione di certificato medico sportivo opportuno

SI PREGA DI LEGGERE ATTENTAMENTE LE CONDIZIONI DEL PRESENTE CONTRATTO

INVIARE ALLA MAIL IL MODULO COMPRENDENTE **TUTTE E TRE LE PAGINE**

DICHIARO DI AVER LETTO E COMPRESO TUTTO IL CONTENUTO DEL PRESENTE CONTRATTO

Data ____/____/____

Firma _____

ZAGAROLO