



MODULO ISCRIZIONE SCUOLA CALCIO E SETTORE GIOVANILE STAGIONE SPORTIVA 2026-2027

I sottoscritti:

Padre. Cognome _____ Nome _____
nato il ____/____/____ a _____ Prov. _____ Cod. Fiscale _____
residente a _____ Prov. _____ cap. _____ Via _____ nr _____
tel. cellulare _____ mail _____

e

Madre. Cognome _____ Nome _____
nato il ____/____/____ a _____ Prov. _____ Cod. Fiscale _____
residente a _____ Prov. _____ cap. _____ Via _____ nr _____
tel. cellulare _____ mail _____

in qualità di genitori

Oppure, in caso di unica sottoscrizione:

Il / la sottoscritto / a

Cognome _____ Nome _____
nato il ____/____/____ a _____ Prov. _____ Cod. Fiscale _____
residente a _____ Prov. _____ cap. _____ Via _____ nr _____
tel. cellulare _____ mail _____

che dichiara sotto la sua esclusiva responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali ai sensi della normativa vigente per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di essere:

- | | |
|--|--|
| ☐ Unico Genitore superstite | ☐ Genitore, titolare della responsabilità genitoriale |
| ☐ Tutore, affidatario dal Tribunale | ☐ Altro |

del minore, chiede l'iscrizione alla scuola calcio/settore giovanile della us.sporting arno asd per la stagione sportiva 2026-2027 per:

Cognome _____ Nome _____
nato il ____/____/____ a _____ Prov. _____ Cod. Fiscale _____
residente a _____ Prov. _____ cap. _____ Via _____ nr _____

Come: PRIMA ISCRIZIONE ☐

RINNOVO ISCRIZIONE ☐

ACCETTANDO LA SOTTOSCRIZIONE DEL MODULO, SI PRECISA CHE:

- Nel caso di mancato pagamento della I rata: la non ammissione del minore alle attività calcistiche della società;
- Nel caso di mancato pagamento della II o III rata: la sospensione alle attività calcistiche del minore, fino alla ricezione da parte della società del pagamento della stessa.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di:

1. Essere a conoscenza del fatto che, in caso di ritardato pagamento, non autorizzato dalla US.SPORTING ARNO, oltre la data stabilita della quota di iscrizione, la US SPORTING ARNO ASD ha la facoltà di sospendere l'atleta dall'attività sportiva (allenamenti e gare), senza che si possa richiedere qualunque forma di adeguamento o riduzione della quota di iscrizione dovuta, a cui, peraltro, espressamente si rinuncia;
2. Essere a conoscenza del fatto che non è prevista nessuna riduzione della quota di pagamento annuale per l'iscrizione, nel caso in cui l'atleta interrompa volontariamente e/o a causa di infortuni e/o a causa di provvedimenti disciplinari l'attività/corso durante la stagione sportiva in corso.
3. Essere a conoscenza del fatto che, in assenza di certificato medico di idoneità alla pratica sportiva in corso di validità, la US SPORTING ARNO ASD sarà obbligata a sospendere l'attività dell'atleta, fino a quando non sarà presentato un nuovo certificato medico valido. In tal caso i genitori dichiarano di rinunciare espressamente a qualunque forma di adeguamento o riduzione della quota di iscrizione dovuta.
4. Concedere il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del reg. U.E. n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), come da informativa qui allegata e debitamente sottoscritta ("Allegato 1")
5. Autorizzare che il proprio figlio possa essere accompagnato alle partite ufficiali di gara e/o amichevoli da allenatori, dirigenti, altri genitori della US SPORTING ARNO ASD, dichiarando di assumersi in solido ogni e

qualsivoglia responsabilità per eventuali danni provocati dal proprio figlio minore durante la Trasferta, manlevando gli Accompagnatori della US SPORTING ARNO ASD che parteciperanno alla Trasferta (di seguito "Accompagnatori") e la US SPORTING ARNO ASD da eventuali richieste di pagamento di qualsivoglia natura provenienti da terzi, riferiti a comportamenti dannosi tenuti o posti in essere dal proprio figlio minore durante la Trasferta ed esonerando espressamente ed irrevocabilmente gli Accompagnatori e la US SPORTING ARNO ASD.

LA US SPORTING ARNO ASD da ogni e qualsivoglia responsabilità per eventi dannosi o comunque pregiudizievoli per il proprio figlio minore che dovessero verificarsi durante la Trasferta, rinunciando irrevocabilmente ad ogni diritto, azione, ragione o pretesa in relazione al pagamento di corrispettivi, risarcimenti o indennità di qualsiasi genere e/o natura nei confronti degli Accompagnatori e della US SPORTING ARNO ASD per gli eventi sopracitati.

6. Accettare giorni e orari di svolgimento degli allenamenti e delle gare ufficiali/amichevoli, che verranno comunicati durante la stagione sportiva.
7. Prendere atto che la US SPORTING ARNO ASD garantisce al proprio figlio minore la partecipazione agli allenamenti e non alle partite (di campionato o di qualsiasi manifestazione sportiva a cui la US SPORTING ARNO ASD partecipi nella fascia di età di cui faccia parte il proprio figlio minore), qualora in regola con il pagamento della quota di iscrizione e con gli adempimenti inerenti alla certificazione medica, perché la convocazione per la partecipazione alle partite spetta alla direzione tecnica della società, a suo insindacabile giudizio.

Data _____

Firma _____

Firma _____

Dopo attenta rilettura si approvano espressamente ed esplicitamente i seguenti articoli: art 1) (inerente alla sospensione dall'attività sportiva in caso di ritardato pagamento della quota di iscrizione, con impossibilità e rinuncia a richiedere riduzioni della quota di iscrizione), art. 2 (inerente alla impossibilità e rinuncia a richiedere riduzioni della quota di iscrizione in caso di interruzione dell'attività calcistica), art. 3 (inerente alla sospensione dall'attività sportiva in caso di mancanza di valido certificato medico, con impossibilità e rinuncia a richiedere riduzioni della quota di iscrizione), art. 5 (inerente all'assunzione di responsabilità per il comportamento del figlio minore ed

all'esonero da responsabilità della US SPORTING ARNO ASD e dei suoi Accompagnatori per danni che dovesse subire il figlio minore) e art. 7 (inerente al diritto del figlio minore a partecipare agli allenamenti e non alle partite delle manifestazioni sportive).

Data _____

Firma _____

Firma _____

Documenti necessari per il perfezionamento del tesseramento:

- Certificato medico valido (medico pediatrico fino a 12 anni; Agonistico dai 12 anni compiuti in poi);
- Certificato anagrafico plurimo (residenza – nascita – stato di famiglia) a nome dell'atleta;
- Copia documento di identità e del codice fiscale del calciatore;
- Fototessera dell'atleta categoria primo anno pulcini (solo per i bambini dagli 8 anni compiuti);
- Per gli atleti non iscrivibili come "Ius Soli": Permesso di soggiorno dell'atleta e dei genitori (Cedolino rinnovo permesso di soggiorno se il permesso è scaduto);
- in caso di unica firma si deve allegare un documento del tribunale o di un ente riconosciuto che attesti la responsabilità genitoriale esclusiva oppure l'affidamento esclusivo del genitore che firma mentre, in caso di morte di un coniuge, è sufficiente il certificato di morte o un'autocertificazione.

**LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI, AUDIO
E RIPRESE VIDEO (PER MINORENNI)**

(È necessaria la firma di entrambi i genitori)

Il/I sottoscritto/i

(nome e cognome del genitore o di chi ne fa le veci): _____

nato/a a _____ Prov. _____, il ____/____/____

residente a _____ Prov. _____, in Via _____ n° _____

Codice Fiscale _____

(nome e cognome del genitore o di chi ne fa le veci): _____

nato/a a _____ Prov. _____, il ____/____/____

residente a _____ Prov. _____, in Via _____ n° _____

Codice Fiscale _____

in qualità di genitore/i o tutore/i che esercita/no la potestà sul minore (nome e cognome del minore)

AUTORIZZA/AUTORIZZANO

a titolo gratuito e senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 c.p. e degli artt. 96 e 97 della legge 22 aprile, 1941, n. 633 – Legge sul diritto d'autore:

la diffusione, la pubblicazione, la distribuzione e la messa in onda (RIPRESE CON LA VEO DI PARTITE O ALLENAMENTI)sulle televisioni pubbliche e private, su internet e ed in ogni altro SOCIAL , e supporti digitali e non, presenti e futuri, il materiale audio, video o fotografico in cui il minorenne appaia rappresentato o sia comunque riconoscibile.

Tale autorizzazione esclude qualsiasi uso a fini di lucro.

In considerazione della circostanza che il predetto materiale, una volta reso pubblico, può essere oggetto di acquisizione e di riproduzione da parte di terzi, anche senza il consenso dei firmatari del regolamento del suddetto progetto o dell'interessato,

SOLLEVA/SOLLEVANO

gli organizzatori e gli enti istituzionali promotori del presente progetto da ogni effetto pregiudizievole che possa derivare da un uso abusivo o scorretto da parte di terzi del predetto materiale audio-foto-video.

IL/I SOTTOSCRITTO/I CONFERMA/CONFERMANO

di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

IL/I SOTTOSCRITTO/I DICHIARA/DICHIARANO INOLTRE

di aver letto in ogni sua parte l'Informativa ex art. 13 regolamento UE 2016/679 (GDPR) allegata al presente documento.

Firme leggibili

Luogo _____

Data: ____/____/____

SI ALLEGANO DOCUMENTI DI IDENTITÀ

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ PER IL TRASPORTO DEI MINORI

(LUOGO E DATA)

La sottoscritta..... nata a
il e residente in in via
n, telefono.....
e

Il sottoscritto nato a
il e residente in in via
n, telefono.....

in qualità di genitori/ tutori esercenti la potestà genitoriale del/la minore
nato/a a il e residente in
in via n, telefono.....

DICHIARANO E SOTTOSCRIVONO

1. di essere pienamente consapevoli degli eventuali rischi che si possono presentare durante il trasporto del/la bambino/a con il pulmino della Società U.S SPORTING ARNO A.S.D. o con i mezzi privati messi a disposizione da Dirigenti, Allenatori e/o Accompagnatori;
2. di essere pienamente consapevoli che il periodo che intercorre dalla salita o discesa dal pulmino o dai mezzi privati messi a disposizione da Dirigenti, Allenatori e/o Accompagnatori al luogo di residenza è a piena responsabilità dei genitori/ tutori esercenti la potestà genitoriale;
3. di assumersi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente;
4. di accettare, con tale dichiarazione, tutte le condizioni richieste dalla Società U.S. SPORTING ARNO A.S.D., pena l'esclusione dal trasporto nelle modalità sopra indicate.

La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve.

I sottoscritti, preso atto del D.Lgs. 196/03 e s.m.i., autorizzano la Società U.S. SPORTING ARNO 1949 A.S.D. al trattamento dei dati personali che lo riguardano; tale trattamento, cautelato da opportune misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà esclusivamente per finalità legate al trasporto per la stagione sportiva corrente.

In conseguenza di quanto sopra, i sottoscritti intendono assolvere con la presente Società U.S. SPORTING ARNO A.S.D ed i suoi responsabili a vario titolo, dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza della partecipazione del/la minore al trasporto per qualsiasi danno subisse alla propria persona o arrecasse a terzi nello svolgimento delle stesse.

Inoltre la presente liberatoria/dichiarazione potrà essere revocata in ogni tempo con pec . da inviare a us.sportingarno@pec.it

Firma della madre ☐ DO IL CONSENSO

Firma del padre..... ☐ DO IL CONSENSO

SERVIZIO PULMINO STAGIONE CALCISTICA 2026/2027

QUOTA MENSILE:
80 € ANDATA E RITORNO
40€ SOLO ANDATA

IL PAGAMENTO VIENE ESEGUITO IN SEGRETERIA IL 1* DI OGNI MESE IN CONTANTI
SI RICORDA CHE AL PRIMO MANCATO PAGAMENTO TALE SERVIZIO VIENE SOSPESO.
ESSENDO UN SERVIZIO CHE LA SOCIETA' METTE A DISPOSIZIONE,
LA QUOTA NON VARIERA' IN BASE AL NUMERO DI VOLTE USUFRUITO.
CI SARA' LA SOSPENSIONE DEL PAGAMENTO SOLO PER INFORTUNIO
CON CERTIFICATO MEDICO.

FIRMA DEI GENITORI

MADRE _____

PADRE _____



- NOME E COGNOME DELL ATLETA
- ANNO DI NASCITA
- INDIRIZZO
- NOME E COGNOME DEI GENITORI E NUMERO DI TELEFONO

US. Sporting Arno A.s.d.
Via di San Colombano, 31/11
50018 Scandicci (FI)
C.F. 03238420489
us.sportingarno@pec.it