



SSD Basiglio MI3
...*Crescere nello sport*...

Iscrizione SCUOLA CALCIO – 2013/14
Stagione 2019/2020

foto

Il/La sottoscritto/a

In qualità di esercente la patria potestà chiede l'iscrizione alla SSD BasiglioMI3 del minore:

Cognome Nome

nato a (.....) il

residente a via

CAP cittadinanza

Nome e cognome papa.....cell.....

Nome e cognome mamma.....cell.....

C.F. Ragazzo/a.....

Dichiaro di essere a conoscenza che il costo di iscrizione per la stagione sportiva 2019/2020 ammonta a € 360,00. La suddetta quota non è comprensiva di Kit. (Euro 150,00)

€ 150,00 (centocinquanta/00) acconto preiscrizione entro il 28/06/2019

€ 210,00 (duecentodieci/00) saldo iscrizione entro il 27/09/2019

Nuova iscrizione Già iscritto nella stagione 2018/2019

Tutti gli iscritti dovranno saldare entro il 27/09/2019, la società mette a conoscenza, che chi non avrà saldato l'iscrizione entro tale data non potrà allenarsi dal 01.10.2019

il pagamento potrà avvenire con le seguenti modalità:

- **Contanti in segreteria**
- **POS in segreteria**
- **Bonifico bancario Banca Popolare di Milano IBAN: IT 49 N 05034 34210 0000 0000 3090 (si prega di inviare copia del bonifico tramite email all'indirizzo basiglio.milano3.calcio@gmail.com**

Dichiaro di aver preso visione del Regolamento riguardante il comportamento dei genitori del centro.

Informativa e dichiarazione di consenso resa per il trattamento dei dati personali:

ai sensi del Decreto n.101/18 del 10 agosto 2018, Codice in materia di protezione dei dati personali, autorizzo la Società SSD Basiglio MI 3srl a gestire i dati riguardanti la mia persona e quelli da me riportati nel seguente modulo.

Informativa e dichiarazione sulla libertà uso immagine

In relazione alle attività organizzate dalla SSD Basiglio MI3 Srl (allenamenti, partite, tornei, manifestazioni, eventi).Vi cedo e trasferisco il diritto di utilizzare, ai fini pubblicitari e promozionali della SSD Basiglio MI3 Srl, le fotografie e/o i filmati riproducenti l'immagine, il nome e la voce di mio/a figlio/a da Voi o per Vostro conto realizzati in occasione delle varie iniziative che coinvolgono la suddetta Società.

Basiglio,

Firma dell'esercente la patria potestà

N. tesseramento: Scadenza visita medica.....