

# DOMANDA DI AFFILIAZIONE B.A.S. (BASI ASSOCIATIVE SPORTIVE)



NOME SQUADRA \_\_\_\_\_

## DATI RESPONSABILE SQUADRA

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

*(i recapiti mail e cellulare saranno quelli utilizzati da Bergamo Tornei per comunicazioni inerenti il campionato/torneo per cui si richiede l'iscrizione, e per avvisi sugli eventi sportivi in programma nel corso dell'anno)*

## Il responsabile squadra

- Chiede di essere iscritto alla seguente competizione amatoriale  Campionato Calcio a 5  
 Campionato Calcio a 7
- Chiede di poter essere affiliato gratuitamente all'Ente di Promozione Sportiva Asi Comitato Provinciale di Bergamo per usufruire del tesseramento e della copertura assicurativa per tutta la squadra.
- si impegna a versare **la caparra di € 150 all'iscrizione**, ed a provvedere al **saldo entro il 31/09/2019**.  
 € 950 per il calcio a 5  € 1250 per il calcio a 7
- è consapevole che in caso di mancato versamento della quota d'iscrizione entro la scadenza, l'iscrizione stessa verrà annullata e la caparra non verrà restituita.
- accetta il regolamento del campionato e si impegna a rispettarlo.
- dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni e dei massimali relativi alla copertura assicurativa, di essere a conoscenza delle normative vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e di aver acquisito i certificati medici di tutti i giocatori, richiesti per lo svolgimento dell'attività sportiva e che tali certificati sono in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allega modulo tesseramento

Il modulo tesseramento verrà inviato entro e non oltre il 30/09/2019 a mezzo mail a [info@bergamotornei.it](mailto:info@bergamotornei.it)

# MODULO TESSERAMENTO ATLETI



NOME SQUADRA \_\_\_\_\_

CAMPO DI CASA \_\_\_\_\_ GIORNO \_\_\_\_\_ ORARIO \_\_\_\_\_

Con il presente modulo autorizzo ASI BERGAMO e BERGAMO TORNEI al trattamento dei miei dati personali, unico ed esclusivo, senza che la stessa società possa cederli a terzi.

Autorizzo ASI BERGAMO E BERGAMO TORNEI a realizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti la mia immagine, il mio nome e/o la mia voce, e la successiva pubblicazione dei suddetti materiali sul SITO INTERNET e sui CANALI SOCIAL (FACEBOOK, INSTAGRAM) della suddetta società.

Il sottoscritto conferma 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. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Inoltre, con il presente modulo, mi assumo tutte le responsabilità riguardanti i seguenti elementi della mia squadra:

**N.B.: INSERIRE NELL'ELENCO GIOCATORI ANCHE IL RESPONSABILE SQUADRA, SE NE SI RICHIEDE IL TESSERAMENTO.**

	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE (obbligatorio)	CELLULARE (facoltativo)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Firma Responsabile Squadra \_\_\_\_\_