**

****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 della prima rata entro il 31/09/2020****.*

**🖵** *3 rate da € 315 per il calcio a 5 (2 da € 275 con proprio campo di casa)*

**🖵** *3 rate da € 415 per il calcio a 7 (2 da € 350 con proprio campo di casa)*

* *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 10/10/2020*** *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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*