

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*
 - Campionato Calcio a 11*

- *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 prima rata all'iscrizione e la cauzione di 100€ (che verrà poi restituita a fine stagione), ed a provvedere al saldo della seconda entro il 30/10/2023 e della terza rata entro il 15/01/2024.*
 - 3 rate da € 390 per il calcio a 5 (2 da € 340 con proprio campo di casa)*
 - 3 rate da € 490 per il calcio a 7 (2 da € 440 con proprio campo di casa)*
 - 3 rate da € 875 per il calcio a 11 campo incluso*

- *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 01/10/2023 a mezzo mail a 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 _____