

# A.S.D. Treviolo Basket

## Modulo di iscrizione Minibasket

A.S. 2025/2026

Codice F.I.P. Settore Basket: 018030 Settore Minibasket: 076039



Il Genitore ( per atleti minori di anni 11 )

Cognome: ..... Nome: .....

### CHIEDE DI TESSERARE / RINNOVARE TESSERAMENTO

Il/La figlio/a: .....

Nato/a a: ..... Provincia: ..... Il: .....

Cittadinanza ..... Codice Fiscale .....

Residente a: ..... CAP: .....

In Via/P.zza: .....

Email (**obbligatoria** per comunicazioni): .....

Cell. figlio: ..... Cell. padre: ..... Cell. madre: .....

Scadenza certificato medico (se in possesso): .....

#### IMPORTANTE

Per questioni assicurative e responsabilità civile, il certificato medico agonistico in corso di validità DEVE OBBLIGATORIAMENTE essere consegnato all'istruttore prima dell'inizio della lezione pena l'esclusione dell'atleta da tutte le attività in palestra.

➔ Alla presente iscrizione va allegata anche copia fronte-retro del **DOCUMENTO D'IDENTITA'** dell'atleta. ⬅

Si impegna a versare la quota di partecipazione annuale, di complessivi **€ 210,00** ( salvo riduzione di €10 in presenza di più figli) tramite bonifico bancario **entro il 30/10/2025**. **Diamo la possibilità di versare in due rate da € 110,00 con scadenza 30/10/2025 e 31/12/2025.**

Il pagamento dovrà essere effettuato a favore di:

**A.S.D. Treviolo Basket**

**Sede : Via dei Senteruoli, 36 Treviolo**

**Codice IBAN : IT 20 L 08899 53651 000000350800**

**Banca : BCC Treviglio ag Treviolo**

**Nella causale indicare : Iscrizione 2025/26 " nome dell'atleta " .**

Firma del genitore/atleta

#### Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs 196/2003

In relazione all'informativa di cui dell'art. 13 del D.Lgs 196/ 2003 gli esercenti la potestà genitoriale sul suddetto minore dichiarano di avere preso visione della detta informativa pubblicata sul nostro sito internet sezione documenti – consenso testo unico sulla privacy - e di essere edotti della obbligatorietà del consenso al relativo trattamento per le finalità indicate all'art. 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 e della facoltatività del consenso per le finalità indicate all'art.2.5 e di apporre la propria sottoscrizione nella apposita casella del presente modulo ai fini del trattamento dei dati personali, consapevoli che il mancato consenso al trattamento dei dati per le finalità di cui all'art. 2.1, 2.2., 2.3, 2.4 dell'informativa, comporterà l'impossibilità di dare corso alla iscrizione del minore alla Fip o Settore Minibasket della FIP. I dati devono essere completi e leggibili anche ai fini assicurativi. In relazione al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità esposte nei punti 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 della stessa.

☐ presto il consenso

☐ nego il consenso

Firma del Padre ..... Firma della Madre .....

In relazione al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità esposte al punto 2.5 della stessa

☐ presto il consenso

☐ nego il consenso

Firma del Padre ..... Firma della Madre .....

**Associazione Dilettantistica – Treviolo Basket**

**Via Dei Senteruoli, 36 24048 Treviolo (Bg)**

**codice FIP 018030 – codice Minibasket 076039**

**web: [www.treviolobasket.it](http://www.treviolobasket.it) – email: [treviolobasket@gmail.com](mailto:treviolobasket@gmail.com)**