



SCHEDA DI ISCRIZIONE ALLE ATTIVITÀ PER ATLETI MINORENNI

Noi sottoscritti (nome e cognome di entrambi i genitori o degli esercitanti la potestà genitoriale)

_____ e _____

dichiaro di essere a conoscenza degli obiettivi educativi della Associazione Sportiva Dilettantistica GBP (di seguito solo GBP) come dichiarato nello statuto associativo e indicato nel suo Regolamento.

Chiediamo che nostro figlio/a _____

venga iscritto/a al corso o alla squadra: _____

PREMESSO CHE

siamo a conoscenza che tale autorizzazione è valevole per tutto il percorso di crescita in seno all'associazione e i successivi passaggi alle diverse classi/squadre per età fino al raggiungimento della maggiore età. Ci impegniamo a partecipare alle riunioni indette dagli allenatori e dai dirigenti al fine di essere edotti dai programmi di crescita che verranno attuati negli ambiti, squadre e corsi, di partecipazione dell'autorizzato/a.

SIAMO CONSAPEVOLI CHE

1. detti programmi potranno prevedere a titolo esemplificativo e non esaustivo:

- trasferte e uscite sia per partecipare ad eventi sportivi che di natura culturale o religiosa;
- ritiri di più giorni con pernotti;
- vita all'aria aperta;
- giochi e sport concernenti l'educazione fisica,
- momenti di approfondimento della Fede cattolica.

2. Sia nelle attività settimanali, in sede o all'esterno (con pernottamento o meno), sia durante i ritiri, il gruppo di atleti potrà spostarsi usufruendo di vari mezzi di trasporto (treni, pullman, automezzi, biciclette, ecc.).

3. Suddette attività vengono organizzate e realizzate sotto la responsabilità e con la presenza di adulti in servizio.

4. Alle suddette attività potrebbe non essere prevista la partecipazione dei genitori o di parenti.

5. Durante l'attività potranno essere effettuate riprese fotografiche o filmati, anche dagli altri soci, atleti, iscritti, all'insaputa dei responsabili GBP così che non sia nelle possibilità di quest'ultimi impedirne un'eventuale diffusione mediante qualsiasi mezzo digitale e non.

6. Durante lo svolgimento di alcune delle suddette attività può non essere prevista la possibilità di comunicazione diretta ed immediata tra genitori e figli in quanto non è sempre prevista come dotazione personale dei partecipanti la strumentazione tecnologica atta alle telecomunicazioni.

7. Sarà cura di GBP informare i genitori per eventuali problemi di salute e/o alimentari riguardanti l'atleta o il socio fornendovi i necessari aggiornamenti per iscritto sulla sua scheda medica (allegata

alla presente).

8. Sarà nostra cura fornirvi indicazioni scritte qualora al termine delle riunioni o delle attività l'atleta o il socio non possa tornare a casa da solo, o accompagnandosi solo con altri ragazzi del gruppo senza la presenza di adulti, o insieme ad altri minori con i rispettivi genitori.

9. La presente richiesta di iscrizione è nulla fino alla consegna del certificato medico in validità secondo i termini contenuti nel regolamento scaricabile dal sito web www.asd-gbp.it.

DICHIARIAMO

- che nostro figlio/a verrà fatto partecipare alle attività di cui sopra in piena consapevolezza e con piena fiducia nell'operato sia degli allenatori responsabili che dei dirigenti, che ben conosciamo, che avranno la responsabilità delle attività a cui faremo accedere nostro figlio/a aderendo quindi integralmente alle iniziative che man mano ci verranno comunicate;
- tenuto espressamente conto anche di quanto dichiarato consapevolmente, di sollevare i responsabili GBP (allenatori e dirigenti) da eventuali responsabilità connesse al normale svolgimento delle attività che verranno effettuate;
- di accettare il progetto educativo proposto, il regolamento annuale e le sue modifiche, i patti educativi dell'atleta e del genitore (scaricabili dal sito web www.asd-gbp.it);
- di autorizzare espressamente i responsabili GBP (allenatori e dirigenti), qualora ne sopravvenga l'esigenza durante le attività e secondo il loro giudizio, a portare nostro figlio/a presso il più vicino centro di guardia medica o pronto soccorso affinché venga affidato alle cure mediche.

PRENDIAMO ATTO E ACCETTIAMO

- [le politiche e le prassi della Associazione sui minori](#);
- [le politiche e le prassi della Associazione sulla parità tra i sessi](#);
- [le politiche e le prassi della Associazione sulle discriminazioni](#);

CHIEDIAMO

ai responsabili GBP (allenatori e dirigenti) che mio figlio/a (segnare con una X):

alla conclusione delle attività ritorni a casa da solo/a o con amici;

sia affidato/a ad un genitore o a una persona da noi delegata che si presenterà puntuale al termine delle attività;

In fede,

firma dell'atleta (obbligatoria dai 12 anni) _____

_____ (_____)
(firma genitore o tutore) (ruolo)

(Compilare/firmare da almeno uno dei genitori indicando tra parentesi il ruolo. In caso di disaccordo tra i genitori (o di esercizio della responsabilità genitoriale difforme dalle decisioni concordate), si applicano le disposizioni dell'articolo 316 del codice civile. In caso di separazione, scioglimento, cessazione degli effetti civili, annullamento o nullità del matrimonio e nei procedimenti relativi ai figli nati fuori dal matrimonio, si applicano le disposizioni di cui agli articoli 337-bis e seguenti del codice civile. In caso di permanente disaccordo tra i due genitori, circa il tesseramento del figlio minore, sarà infine il giudice a stabilire cosa fare e nel caso occorrerà trasmettere copia di eventuali sentenze.

Data _____

Luogo MILANO

DATI ANAGRAFICI DELL'ATLETA (scrivere in stampatello)

In caso di Rinnovo indicare solamente i dati diversi dalla stagione precedente.

Cognome: _____ nome: _____

nato/a a: _____ il: _____

nazionalità: _____

domicilio via/piazza: _____ n.: _____

città: _____ CAP: _____

codice fiscale: _____

e-mail personale (*opzionale*): _____

telefono personale (*opzionale*): _____

religione: _____ Parrocchia di riferimento: _____

Scuola frequentata: _____

ANAGRAFICA GENITORI, o di chi esercita la potestà genitoriale, per i fini fiscali

MADRE (o _____)¹

Cognome: _____ nome: _____

e-mail: _____

Cellulare: _____ telefono fisso: _____

Residente a: _____ CAP: _____ prov.: _____

Via: _____

Cod. Fiscale per la detrazione: _____

PADRE (o _____)¹

Cognome: _____ nome: _____

e-mail: _____

Cellulare: _____ telefono fisso: _____

Residente a: _____ CAP: _____ prov.: _____

Via: _____

Cod. Fiscale per la detrazione: _____

DATI PER DETRAZIONE IRPEF

Indicare se la detrazione andrà fatta per il padre, la madre o suddivisa per entrambi:

Madre Padre Entrambi

PERSONE ESPOSTE POLITICAMENTE

Almeno uno dei componenti del nucleo familiare dell'atleta è una Persona Esposta Politicamente².

¹ obbligatorio segnalare almeno uno dei due genitori o chi ne fa le veci.

² La segnalazione consentirà una particolare attenzione nella condivisione dei dati esterni. In particolare, non verranno trasferite all'esterno le immagini relative all'atleta segnalato unitamente a dati quali il nome e il cognome.

DATI PER STATISTICA ATLETA (facoltativo)

Nel caso l'atleta provenisse da altre esperienze sportive, è possibile segnalare qui eventuali tabellini storici che lo riguardano al solo fine di arricchire la sua scheda personale e statistica.

Nome società/squadra	Stagione riferimento (es: 2020-21)	Presenze	Punti realizzati (es.: gol)	Altre note (es. ruolo)