



## SCHEDA DI ISCRIZIONE MINIBASKET ALL'ANNO SPORTIVO 2017/2018

IL GENITORE \_\_\_\_\_

ISCRIVE IL FIGLIO/A \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

CELLULARE 1 \_\_\_\_\_ CELLULARE 2 \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_

SC. PRIMARIA DI PROVENIENZA \_\_\_\_\_

1<sup>a</sup> Iscrizione  Rinnovo

A.S.D. Pallacanestro Vittorior Veneto, fissa la quota di partecipazione in complessivi 280 euro ai quali vanno sommati 20 euro quale quota associativa all'A.S.D. Pallacanestro Vittorior Veneto.

La somma totale da corrispondere è dunque di complessivi **300 euro** da corrispondere al momento dell'iscrizione (Su richiesta è possibile rateizzare il pagamento in due rate da 170 e 130 euro la 2<sup>a</sup> entro il 31 gennaio.)

300 euro (sigla): \_\_\_\_\_ 1<sup>a</sup> rata di 170 euro al momento dell'iscrizione (sigla): \_\_\_\_\_

2<sup>a</sup> rata di 130 euro a saldo entro il 31 gennaio (sigla): \_\_\_\_\_

**Sconti: 20 %** per il fratello iscritto, **50%** per la bambina/ragazza iscritta, **Gratuito** secondo fratello iscritto

### SERVIZI

La quota annuale include la copertura assicurativa di una primaria compagnia assicuratrice convenzionata con la F.I.P.

L'associazione fornisce a richiesta (ed a condizione di raggiungere il numero minimo di 15 tesserati), una **polizza integrativa con massimali e rimborsi spese mediche maggiormente vantaggiosi al prezzo di 30,00 euro.**

# Coperture POLIZZE <sup>1</sup>

**FIP**

**Integrativa (min.15 atleti)**

## Art. A. 3 Estensioni di garanzia

Sono compresi in garanzia anche:

1. l'asfissia non di origine morbosa;
2. infezioni conseguenti a infortunio, gli avvelenamenti acuti da ingestione o da assorbimento involontario di sostanze;
3. gli infortuni causati da morsi di animali compresi aracnoidi e insetti;
4. l'annegamento;
5. l'assideramento e/o il congelamento;
6. colpi di sole e/o di calore;
7. gli infortuni subiti in stato di male od incoscienza;
8. gli infortuni derivanti da imperizia, imprudenza o negligenze gravi;
9. le lesioni conseguenti a sforzi muscolari aventi carattere traumatico e qualsiasi tipo di ernia direttamente collegabile con l'evento traumatico;
10. le conseguenze di strappi muscolari, le rotture sottocutanee, tendinee e muscolari;

## Art. A. 4 Esclusioni

Sono esclusi dall'assicurazione gli infortuni causati:

- a) dalla guida di qualsiasi veicolo o natante a motore, se l'Assicurato è privo dell'abilitazione prescritta dalle disposizioni vigenti, salvo il caso di guida con patente scaduta, ma a condizione che l'Assicurato abbia, al momento del sinistro, i requisiti per il rinnovo;
- b) dall'uso, anche come passeggero, di deltaplani, ultraleggeri, parapendio e dall'esercizio di sport aerei in genere, salvo quanto previsto al successivo Art. A 15 - Rischio volo;
- c) da ubriachezza, da abuso di psicofarmaci, dall'uso di stupefacenti ed allucinogeni;
- d) da operazioni chirurgiche, accertamenti o cure mediche non resi necessari da infortunio;
- e) dalla partecipazione, anche come passeggero, a gare, competizioni e relative prove di veicoli a motore e di natanti a motore in genere;
- f) dalla partecipazione dell'Assicurato a delitti dolosi da lui commessi o tentati;
- g) da guerra e insurrezioni;
- h) da contaminazioni biologiche o chimiche a seguito di atti di terrorismo di qualsiasi genere;
- i) da malaria, malattie tropicali e carbonchio;
- j) da trasformazioni e/o assestamenti energetici dell'atomo, naturali e/o provocati, e da accelerazioni di particelle atomiche (fissione e fusione nucleare, isotopi radioattivi, macchine acceleratrici, raggi X, ecc.);

## 3. Coperture assicurative - Limitazioni ed esclusioni

Le coperture offerte dal contratto, con le modalità ed esclusioni specificate nelle Condizioni di assicurazione e differenziate in base alle scelte effettuate dal Contraente, sono le seguenti:

a) **INFORTUNI:** la Società indennizza gli infortuni che provochino la morte dell'Assicurato, una invalidità permanente, una inabilità temporanea e/o una delle altre conseguenze previste dalle condizioni di assicurazione. Per gli aspetti di dettaglio si rinvia all'articolo 3.9 "Garanzie prestate"- alle lettere A) B) C) O) E) delle "Norme che regolano le singole Sezioni - Sezione infortuni".

b) **MALATTIA:** la Società indennizza le malattie, manifestatesi successivamente alla data di effetto della polizza e prima della sua cessazione, che determinino per l'Assicurato il ricovero in istituto di cura. Per gli aspetti di dettaglio si rinvia all'articolo 4.1 "Garanzie prestate" - lettera A) - indennità per ricovero a seguito di Malattia - delle "Norme che regolano le singole Sezioni - Sezione Malattia".

**Avvertenza:** le coperture assicurative sono soggette a limitazioni, esclusioni e sospensioni della garanzia che possono dar luogo alla riduzione o al mancato pagamento dell'indennizzo. Per gli aspetti di dettaglio si

**Aderisco alla polizza integrativa versando ulteriori 30 euro firma :** \_\_\_\_\_

## **CERTIFICATO MEDICO**

E' fatto obbligo al momento dell'iscrizione, per i nati dal 2007 in poi, consegnare copia del **Certificato Medico di Buona Salute** rilasciato dal proprio medico curante, al fine di poter svolgere l'attività. Per i nati prima del 2007, essi dovranno svolgere la visita d'idoneità sportiva agonistica, prenotata direttamente dalla società, presso un centro di medicina sportiva, il cui costo non è a carico dell'atleta.

Per una crescita educativa s'invita inoltre i/le ragazzi/e a seguire con costanza le lezioni o gli allenamenti dei rispettivi gruppi e ad avvisare il proprio istruttore/allenatore in caso di assenza per impedimento o malattia.

Si ricorda che l'A.S.D. Pallacanestro Vittorio Veneto è un'associazione SENZA FINE DI LUCRO che si basa sul volontariato e sull'apporto generoso di vari appassionati e che deve regolarmente affrontare molteplici spese fisse (palestre, vestiario, istruttori/allenatori, ecc.) collegate all'esercizio dell'attività medesima.

È gradito, anzi auspicabile qualsiasi aiuto da parte dei familiari dell'atleta nello svolgimento dell'attività sportiva.

<sup>1</sup> Il testo completo delle polizze si trova nella sezione documenti del nostro sito

## **PAGAMENTO QUOTA**

Il pagamento si effettua al dirigente accompagnatore della squadra di appartenenza dell'atleta nei giorni che verranno esposti in bacheca. La società si riserva la possibilità di escludere dalle partite di campionato gli atleti che non siano in regola con i pagamenti o con la fornitura di tutta la documentazione richiesta ( Mod. iscrizione, informativa sulla privacy, ricevute di pagamento)

È possibile provvedere al pagamento delle quote tramite BONIFICO BANCARIO (Banca Prealpi – fil. di Vittorio V.to - IBAN: IT 66 0 08904 62190 007000026503, SPECIFICANDO LA CAUSALE CON L'INDICAZIONE DEL NOME DEL RAGAZZO ISCRITTO. SI PREGA INFINE DI CONSEGNARE AL DIRIGENTE DI RIFERIMENTO, COPIA DELLA DISTINTA DI AVVENUTO PAGAMENTO.

Il genitore si impegna ad effettuare il pagamento delle sopraccitate quote alle scadenze indicate ed, in caso di sospensione dell'attività sportiva del figlio/a, ad effettuare **comunque il versamento del saldo.**

IL GENITORE

A.S.D. Pall. Vittorio V.to

ASD Pallacanestro Vittorio Veneto - **Sede:** Via Dalmazia 114 – 31029 Vittorio V.to (TV)

**Cod. Fip** 016130 - **P.Iva-C. Fisc.** 01934720267

[www.basketvittorioveneto.com](http://www.basketvittorioveneto.com)

---

### CERTIFICAZIONE per quote partecipative a corsi di Basket – Mini Basket

Il sottoscritto avv. Pierpaolo Palazzi, in qualità di Presidente dell'A.S.D. Pallacanestro Vittorio Veneto con sede in Vittorio Veneto, via Dalmazia n. 114, C.F. e p. iva 01934720267, regolarmente iscritta al C.O.N.I. n. 16354

#### **attesta**

di aver ricevuto nel corso dell'anno 2017 la somma di €..... (...../00)

dal sig.....residente in.....

via.....n..... c. fisc.....

CAUSALE: iscrizione annuale e/o abbonamento per l'esercizio dell'attività sportiva di basket o mini basket

del/della minore:.....nato/a a.....il...../...../.....

Dichiara altresì che per tale somma si ha diritto ad usufruire di una detrazione di imposta IRPEF pari al 19% dell'importo pagato fino ad un massimo di € 210,00 su base annua e complessivo per ciascuna persona che effettua il pagamento, ai sensi dell'art. 15, comma 1 lett. i quinquies DPR 917/86 e relativo Decreto di Attuazione.

Vittorio V.to,..... Timbro e Firma.....

*Prestazione sportiva non soggetta ad iva per mancanza dei presupposti di cui all'art. 4 dpr 633/72; ricevuta esente da imposta di bollo ai sensi della Tab. art. 7 ult. c. dpr 642/72*

.....

**Nota Informativa – Legge sulla privacy**

Vi informiamo che ai sensi del D.LGS. 196/2003, i dati personali da Voi forniti potranno formare oggetto di trattamento in relazione allo svolgimento delle iniziative legate all'A.S.D. Pallacanestro Vittorio Veneto.

I dati verranno trattati nel rispetto della normativa sopra richiamata con il supporto di mezzi cartacei e/o informatici, comunque mediante strumenti idonei a garantire la loro sicurezza e riservatezza.

L'ambito di trattamento sarà limitato al territorio italiano ed i dati potranno essere comunicati per le finalità di cui sopra a soggetti che in collaborazione con l'associazione partecipino all'organizzazione di iniziative legate all'associazione stessa.

I dati verranno trattenuti per l'organizzazione e per la durata dello svolgimento di iniziative dell'A.S.D. Pallacanestro Vittorio Veneto. Voi potrete in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 e ss. del D.LGS. 196/2003 e quindi conoscere, ottenere la cancellazione, la rettificazione, l'aggiornamento e l'integrazione dei Vs. dati nonché opporVi al loro utilizzo per le finalità qui indicate.

Titolare dei sopraindicati trattamenti e l'Associazione Sportiva Dilettantistica Pallacanestro Vittorio Veneto ed il Responsabile del trattamento è il Presidente della società, avv. Pierpaolo Palazzi.

Il Responsabile del trattamento  
- avv. Pierpaolo Palazzi -

Art. 7D.LGS. 196/2003

- 1) *L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intelligibile.*
- 2) *L'interessato ha diritto di ottenere:*
  - a) *dell'origine dei dati personali;*
  - b) *della finalità e modalità del trattamento;*
  - c) *della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;*
  - d) *degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5 comma 2;*
  - e) *dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.*
- 3) *L'interessato ha diritto di ottenere:*
  - a) *l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;*
  - b) *la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;*
  - c) *l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.*
- 4) *L'interessato ha diritto di opporsi in tutto o in parte:*
  - a) *per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;*
  - b) *al trattamento dei dati personali che lo riguardano al fine di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.*

Il/I sottoscritto/i \_\_\_\_\_

genitore/i di..... dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del D.LGS. 196/2003 unitamente a copia dell'art. 7 del decreto medesimo ed esprime il consenso al trattamento e alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali della citata legge nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Mod. 19/I**  
**Modulo di Iscrizione al Centro Minibasket**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**ISCRIZIONE PER LA STAGIONE SPORTIVA \_\_\_\_\_**

al **CENTRO MINIBASKET** \_\_\_\_\_ **cod. FIP** \_\_\_\_\_

I sottoscritti, firmando il presente documento, dichiarano di conoscere ed accettare lo Statuto ed i regolamenti FIP.

Firma del Padre \_\_\_\_\_ Firma della Madre \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

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

In relazione all'informativa di cui all'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 sito internet, [www.fip.it](http://www.fip.it), sezione fip on line - modulistica - privacy** - e di essere edotti della obbligatorietà del consenso al 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 al 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 espone nei punti 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 dell'informativa

presto il consenso  nego il consenso

Firma del Padre \_\_\_\_\_ Firma della Madre \_\_\_\_\_

In relazione al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità espone al punto 2.5 dell'informativa

presto il consenso  nego il consenso

Firma del Padre \_\_\_\_\_ Firma della Madre \_\_\_\_\_

Ai Genitori / Esercenti la responsabilità genitoriale

**Mod. 19/I**  
**Modulo di Iscrizione al Centro Minibasket**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**ISCRIZIONE MINIBASKET PER LA STAGIONE SPORTIVA \_\_\_\_\_**

al **CENTRO MINIBASKET** \_\_\_\_\_ **cod. FIP** \_\_\_\_\_

Il Dirigente Responsabile del Centro Minibasket è a conoscenza delle normative relative all'iscrizione bambini, alla tutela sanitaria ed all'assicurazione stabilite dalla Federazione Italiana Pallacanestro e presenti sul sito federale; dichiara sotto la propria responsabilità che i dati sopra indicati sono veritieri, e si impegna a conservarne copia agli atti del Centro Minibasket, a disposizione del Settore Minibasket FIP per qualsiasi occasione richiesta.

Data \_\_\_\_\_ Firma del Dirigente Responsabile \_\_\_\_\_