



A. S. D. Inter Club  
Giacinto Facchetti  
Palermo

# Scheda di iscrizione 10° Stage Estivo di Calcio

CENTRO / SCAURI - dall' 11 al 16/07/2016



## Dati anagrafici (del calciatore)

(da compilare in ogni sua parte, le parti lasciate in bianco si prega di sbarrare)

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Indirizzo: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

## Dati calcistici

Società di Appartenenza: \_\_\_\_\_ di: \_\_\_\_\_  
(lasciare in bianco se non si è tesserati con Società di calcio)

Ruolo: \_\_\_\_\_ Capacità Calcistiche: Agonistiche  - Non Agonistiche

Taglia Abbigliamento:  XXXS 5 / 6 anni  XXS 7 / 8anni  XS 9 / 10 anni  S 11 / 12 anni  M 13 / 14 anni  L 15 anni

Promozione 2° Completino  
(Facoltativo – da aggiungere alla quota)

SI  NO

Completino

(prezzo promozionale € 25)

Settimana dall'11 al 16 Luglio 2016

Settimana dall'11 al 16 Luglio 2016

**CENTRO**

**SCAURI**

## Dati Medici

Le informazioni fornite con questo modulo vengono raccolte allo scopo di stabilire eventuali bisogni di natura medica e sanitaria da parte di vostro figlio. Le informazioni verranno usate dal personale dell'A. S. D. Giacinto Facchetti Palermo per contribuire alla pianificazione, all'assistenza dei calciatori e alla riduzione dei possibili rischi. Altre persone o agenzie cui potrebbero essere divulgate le informazioni comprendono, tra l'altro, volontari e membri di organi esterni che collaborano con l'associazione o che sono altrimenti partecipi alla programmazione o all'attuazione dello Stage; nonché le persone il cui intervento potrebbe essere richiesto per erogare cure sanitarie o altra assistenza durante lo Stage. La resa di queste informazioni non è obbligatoria ai sensi di legge. Tuttavia, la mancata comunicazione delle stesse potrebbe impedire a vostro figlio di partecipare allo Stage. Le informazioni verranno conservate con dovuta sicurezza. Potrete correggere in qualsiasi momento informazioni di carattere personale facendone richiesta alla segreteria. Per favore indicare quali condizioni sono pertinenti a suo figlio:

- Asma  Emicrania  Perdita dei sensi  Diabete  
 Giramenti di testa  Convulsioni di qualsiasi tipo  Problemi cardiaci

Allergia a (indicare anche farmaci): \_\_\_\_\_


Uso di farmaci: \_\_\_\_\_

Attenzioni particolari necessarie: \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

## CONSENSO AL TRATTAMENTO MEDICO

Qualora il Responsabile dello **STAGE ESTIVO DI CALCIO 2016** non fosse in grado di mettersi in contatto con me o fosse comunque alquanto difficile contattarmi, io autorizzo il Responsabile a:

-  Dare il consenso perché mio figlio riceva le dovute attenzioni mediche o chirurgiche ritenute necessarie da un medico di professione e a somministrare le dovute cure di pronto soccorso ritenute necessarie dal Responsabile.

Do il consenso

Nego il consenso

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI LEGGE N. 196/03

In base al Decreto Legislativo del 30 giugno 2003, n. 196 in materia di protezione dei dati personali (pubblicato sulla GU n. 174 del 29/07/2003 – Suppl. Ordinario n. 123), successivamente modificato dal D.L. 24/12/2003 n. 354, pubblicato nella GU n. 300 del 29/12/2003 e dalla Legge 26/02/2004 n. 45, pubblicata nella GU n. 48 del 27/02/2004, sul sito [www.interclubpalermo.it](http://www.interclubpalermo.it) è disponibile una copia della suddetta INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL d.lgs. 196/2003, quindi autorizzo A.S.D. Inter Club G. Facchetti Palermo al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione e a inserire materiale audio / visivo, nonché informazioni di carattere personale del minore sotto mia tutela sul sito ufficiale della suddetta Associazione presso il dominio Internet [www.interclubpalermo.it](http://www.interclubpalermo.it)

### Cosciente del fatto che:

- Tutti i dati inseriti nel sito web saranno visibili al pubblico secondo la logica di libera navigazione sulla rete Internet;
- Il materiale audio / visivo è stato realizzato, da addetti dell'Associazione, durante gli allenamenti, le partite e eventuali manifestazioni, in cui il suddetto minore era presente;
- Le informazioni di carattere personale riguarderanno: nome e cognome, anno di nascita, ruolo, breve descrizione, e un eventuale curriculum professionale da me fornito;
- I soggetti cui si riferiscono i dati personali hanno il diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettificazione. Inoltre si ha il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento. Le richieste vanno rivolte all' A.S.D. Inter Club G. Facchetti Palermo

 Trattamento dati per l'iscrizione allo **STAGE ESTIVO DI CALCIO 2016** (il consenso positivo è obbligatorio per il completamento dell'iscrizione)

Do il consenso

Nego il consenso

## CONDIZIONI GENERALI

- 1) L'Utente s'impegna a corrispondere per intero il corrispettivo stabilito nel contratto, secondo le modalità ivi indicate e prefissate, anche nel caso in cui dovesse rimanere assente o interrompere la frequenza per qualsiasi motivo non dipendente dall' **A. S. D. Giacinto Facchetti Palermo**, senza poter addurre alcuna giustificazione che ne esenti dal pagamento, o comportamenti richiesti di rimborsi o riduzioni di sorta. L' Associazione potrà a suo insindacabile giudizio concedere eccezionalmente recuperi in caso di assenza forzata, debitamente giustificata. Il corrispettivo non è comunque restituibile in nessun caso, né per intero, né per frazioni.
- 2) L' Associazione riserva a sé il diritto di risolvere per gravi inadempienze unilateralmente e discrezionalmente il rapporto con l'Utente escludendolo senza preavviso dalla prosecuzione del corso.
- 3) L' Associazione non gestisce servizio di custodia dei beni o valori anche se riposti all'interno degli spogliatoi, pertanto non risponde della sottrazione, perdita o deterioramento di qualsiasi oggetto portato dagli Utenti nei locali dell' Associazione.
- 4) Tutti i danni alle strutture e a ai beni dell'Associazione, saranno a carico di chi li avrà cagionati.
- 5) L' Associazione ha ampia facoltà di modificare gli orari di apertura o di chiusura, gli orari dei corsi o di ridurre le ore di questi.

**Affinché l'iscrizione sia valida, è obbligatorio allegare a questa domanda tutta la documentazione richiesta (prima dell'inizio dello stage):**

- Certificato di Stato di Buona Salute del calciatore;
- 2 Fotografie formato tessera;
- Pagamento della quota di partecipazione:

**INFO POINT: CENTRO (Campo A. Gentile) – Massimo Parisi presso ARCOBALENO di Via Edmondo de Amicis, 21 SCAURI – REKALE (Campo Calcio a 5) Emanuela Cornado 3283188125.**

Oppure tramite bonifico bancario a favore di: **A.S.D. G. FACCHETTI INTER CLUB PALERMO**, IBAN: IT37 2010 0504 6000 0000 0003 031, via caduti sul lavoro n. 17, 90147 – Palermo. Si prega di specificare nella clausola il nominativo del calciatore.

Lì,

\_\_\_\_\_  
(Firma del genitore o chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_  
**IL PRESIDENTE**