

STAGIONE 2023-2024: I° CICLO (dal 25/9/23 al 23/12/23 e dal 8/1/24 al 27/1/24) - II° CICLO (dal 29/1/24 al 18/5/24)

ISCRIZIONE

nuovo associato rinnovo

TESSERA n° _____

Dati associato:

Cognome: _____

Nome: _____

Nato il : _____

a: _____ Prov: _____

Codice Fiscale: _____

Residente a: _____ Prov: _____

In Via: _____

Cap: _____ Tel. Abitaz.: _____

Cellulare 1: _____

Cellulare 2: _____

E-mail: _____

In caso di minore indicare i dati del genitore o esercente la patria potestà:

Cognome: _____

Nome: _____

Nato il : _____

a: _____ Prov: _____

Codice Fiscale: _____

Residente a: _____ Prov: _____

In Via: _____

Data: _____

Firma _____

Con la presente firma accetto le condizioni di iscrizione al corso di pattinaggio su ghiaccio con l' ASD Skate Up e mi impegno a versare , nei tempi stabiliti, le relative quote previste.

COSTI ISCRIZIONE ASSOCIAZIONE, FIGS E ASSICURAZIONE

- Iscrizione Stagione Sportiva 2023-2024 all'A.S.D. Skate Up: € 60

(Comprende: Associazione all'ASD Skate Up, Iscrizione F.I.S.G., Polizza infortuni e capo abbigliamento di rappresentanza dell'ASD)

AGONISTICA (durata 32 settimane, stagionale)

- ARTISTICO - PRE AGONISTICA
 - (4 ore settimanali) € 2.040 (3 rate da € 680)
 - (6 ore settimanali) € 2.680 (3 rate da €680 + 1 rata da €640)
 - preparazione a terra € 100

Eventuali variazioni, dovute ad esigenze organizzative, saranno comunicate on line e/o mediante affissione presso la bacheca. I corsi saranno attivati con un minimo di cinque iscritti. I corsi che non raggiungeranno il numero previsto di iscritti non inizieranno fino al raggiungimento di tale soglia. Sarà cura della segreteria comunicare tale situazione agli interessati in modo che possano variare la propria preferenza.

da compilare a cura della segreteria

I° CICLO (settembre - gennaio)

CORSO: _____

FREQ.: _____

Giorni/Ore: _____

TOTALE _____ VERSATO _____ DASALDARE € 0,00 SALDA IL _____
IN DATA _____ RATA 1 _____ IN DATA _____ RATA 2 _____

II° CICLO (gennaio - maggio)

CORSO: _____

FREQ.: _____

Giorni/Ore: _____

TOTALE _____ VERSATO _____ DASALDARE € 0,00 SALDA IL _____
IN DATA _____ RATA 1 _____ IN DATA _____ RATA 2 _____

INFORMATIVA - La documentazione che segue riguarda l'adesione ai corsi di pattinaggio su ghiaccio organizzati dall'Associazione Sportiva Skate Up (affiliazione F.I.S.G. n° 779-FIGURA), d'ora in avanti semplicemente "A.S.D. Skate Up" o "Associazione", presso la struttura ubicata a Desio. I corsi sono rivolti a bambini, giovani e adulti, e sono divisi per età e per capacità individuali. Gli obiettivi perseguiti sono, oltre all'apprendimento del gesto motorio del pattinaggio su ghiaccio, lo sviluppo delle capacità coordinative essenziali per un'armoniosa crescita psico-fisica del bambino o del mantenimento della forma fisica dell'adulto, inseriti in un progetto formativo capace sia di stimolare capacità individuali e fiducia in se stessi, che di sviluppare capacità coordinative spazio-temporali. L'attività sportiva praticata risulta essere esclusivamente di tipo dilettantistico, e regolata dal regolamento interno dell'A.S.D. Skate Up e dal regolamento della Federazione Italiana Sport Ghiaccio, a cui l'Associazione è iscritta. I corsi sono indirizzati esclusivamente agli associati della Skate Up. L'iscrizione prevede il tesseramento alla F.I.S.G., la cui adesione è quindi obbligatoria per la fruizione dei corsi e necessaria per la partecipazione alle competizioni ed alle attività organizzate dalla Federazione. E' inoltre obbligatoria la sottoscrizione di una polizza infortuni (Legge Regione Lombardia n°26 del 1/10/2014).

AUTORIZZAZIONE MINORI (nel caso l'iscritto sia un minore) - Io sottoscritto/a, firmatario/a del presente documento, genitore o esercente la patria potestà dell'allievo di cui alla presente richiesta d'iscrizione, autorizzo il suddetto a partecipare ai corsi di pattinaggio organizzati dall'Associazione Sportiva "Skate Up", accettandone integralmente il regolamento.

ASSICURAZIONE INFORTUNI - L'A.S.D. Skate Up ha stipulato un accordo con primaria compagnia del settore assicurativo al fine di offrire ai propri associati una garanzia per gli infortuni dovuti ad imperizia nel pattinaggio durante corsi, Stage e allenamenti organizzati dall'Associazione. L'assicurazione, le cui condizioni di polizza possono essere richieste in segreteria, è obbligatoria per tutti i corsisti in base alla Legge Regione Lombardia n°26 del 1/10/2014. Ha una durata fissa e viene rinnovata ogni anno. Le garanzie partono dalle ore 24 del giorno successivo al pagamento della quota all'A.S.D. Skate Up, eventuali lezioni o attività effettuate prima di questo termine non sono coperte dalle garanzie assicurative acquistate.

REGOLAMENTO PER LA FRUIZIONE DEI CORSI

PREMESSA: Tutti i corsisti, iscrivendosi ai corsi di pattinaggio su ghiaccio organizzati dalla Associazione Skate Up, dichiarano di accettare ed osservare il presente regolamento in ogni sua parte. La mancata osservanza anche di una sola delle seguenti norme può comportare l'allontanamento dalla struttura e, in caso di reiterazione, l'espulsione dalla Associazione.

NOTA IMPORTANTE: in caso di affluenza eccessiva in alcuni orari di lezione l'Associazione potrà solo "consigliare" ai propri iscritti di scegliere orari diversi. Solamente nel caso in cui il numero di persone in pista fosse tale da non poter garantire la sicurezza delle stesse, l'Associazione potrà vietare l'accesso ad ulteriori atleti. Il raggiungimento di questa condizione è insindacabilmente a discrezione dell'A.S.D.

I corsi si dividono in Fisso e Flessibile:

- Nel Corso "Fisso", all'atto dell'iscrizione si stabiliscono giorni ed orari in cui l'atleta effettuerà la lezione, in caso di assenza le lezioni non effettuate non potranno essere recuperate in altri giorni ed orari.

- Nel Corso "Flessibile", all'atto dell'iscrizione si acquista un pacchetto ore che potrà essere utilizzato in tutte le giornate ed orari del proprio livello e categoria, fino al termine del ciclo in corso.

Scadenze: non sarà possibile in nessun caso, recuperare le ore non utilizzate per il ciclo di corsi successivo: le ore acquistate scadono quindi improrogabilmente alla fine del ciclo in corso. Il saldo delle rate per i corsi amatoriali ed agonistici è condizione essenziale per l'accesso degli atleti alla pista.

In occasione di festività particolari, i corsi potranno essere sospesi. Le ore di lezione non usufruite saranno recuperate in altre giornate nei modi e nei tempi stabiliti dall'Associazione e comunicati via e-mail e tramite affissione in bacheca.

SCADENZE PAGAMENTI CORSI DI PREAGONISTICA ED AGONISTICA:
- corso di 4 ore settimanali, 3 rate da € 680: 15/09/23 - 15/11/23 - 15/01/24.
- corso di 6 ore settimanali, 3 rate da € 680 + 1 rata da € 640: 15/09/23 - 15/11/23 - 15/01/24 - 15/03/24.

LE "TESSERE ASSOCIATIVE": al momento dell'acquisto del corso prescelto verrà consegnata al corsista una "tessera associativa" La presentazione della tessera è quindi condizione necessaria per poter usufruire delle ore di lezione. NON sarà consentito l'accesso alla pista a chi non è in possesso della tessera. In caso di smarrimento della tessera il corsista è tenuto ad informare tempestivamente l'Associazione. Tale tessera sarà annullata e ne sarà emessa una nuova. Il costo di ogni duplicato è di € 5, che devono essere versati all'atto del ritiro della nuova tessera. La tessera è personale e non cedibile. Non è inoltre possibile trasferire ore di lezione da un associato ad un'altro.

DICHIARAZIONI - L'iscritto si impegna a corrispondere per intero la quota di iscrizione e l'abbonamento sottoscritto. Dichiaro di accettare le modalità di iscrizione e di partecipazione al corso come descritte nel presente documento ed eventuali modifiche al regolamento che dovessero rendersi necessarie, sia per volontà dell'A.S.D. Skate Up che della Federazione Italiana Sport Ghiaccio (FISG) o del Comitato Olimpico Nazionale Italiano (CONI).

Esonera fin d'ora l'Associazione da ogni responsabilità e risarcimento per danni e/o incidenti a persone e/o cose che dovessero verificarsi prima, durante e dopo lo svolgimento delle attività del corso. Si impegna a consegnare Certificazione Medica di Idoneità all'attività sportiva in corso di validità (IN ASSENZA DEL CERTIFICATO NON SARA' CONSENTITO L'ACCESSO ALLA PISTA).

RIMBORSI E RECUPERI - Le quote associative e assicurative non sono rimborsabili. In caso di rinuncia alla fruizione del corso da parte dell'atleta la quota corso è rimborsabile all'80% fino a 10 giorni prima dell'inizio del corso. Dopo tale termine, e fino all'inizio del corso, è rimborsabile al 50%. Non sono previsti rimborsi dopo l'inizio dei corsi. La sospensione dell'attività da parte dell'atleta che non sia dovuta a grave malattia e/o infortunio riportato durante l'attività sportiva, non comporterà alcuna riduzione e/o rimborso del corso e non esonererà dagli impegni economici pattuiti, fatto salvo diverso accordo preso direttamente con l'A.S.D. Skate up. In caso di **SOSPENSIONE TEMPORANEA** dell'attività, per cause indipendenti dalla volontà dell'ASD (per es. intervento delle autorità sanitarie o amministrative, emergenza sanitaria o amministrative, emergenza sanitaria, guasto tecnico agli impianti, insostenibilità economica causa crisi energetica o altre cause non dipendenti dalla volontà dell'associazione) sarà cura dell'ASD predisporre un programma di recupero di tutte le lezioni perse con modalità e/o tempistiche che potranno essere diverse dalla normale programmazione. Non sono previsti rimborsi, ma eventuali rate residue saranno sospese fino alla ripresa delle lezioni. In caso di **INTERRUZIONE DEFINITIVA** dell'attività, per cause terze, o per volontà dell'ASD Skate Up, sarà rimborsato integralmente l'importo delle lezioni non godute. L'utente dichiara fin d'ora di ritenere tale importo a totale e definitiva quietanza e di non avere null'altro a cui pretendere nei confronti dell'Associazione Sportiva Skate Up con riferimento alla predetta situazione.

L'Atleta:

in caso di minore il genitore o l'esercente la patria potestà:

Cognome e Nome:

Data:

Firma:

Con la presente firma accetto il regolamento e le condizioni sopra descritte.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI D.LGS. 196/2003

Prendo atto che i dati personali comunicati, siano essi del sottoscritto o del minore di cui esercito la patria potestà, saranno trattati, in forma manuale e/o elettronica da parte dell'ASD Skate Up, titolare del trattamento, ai fini dell'esecuzione del contratto, e cioè per evadere la richiesta di iscrizione al corso di pattinaggio su ghiaccio. Acconsento inoltre che i dati siano comunicati dal titolare agli incaricati preposti alle operazioni di trattamento finalizzate alla raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione ed elaborazione dei dati. Prendo atto che in difetto del consenso qui previsto l'iscrizione alla Associazione, e conseguentemente al corso di pattinaggio, non potrà aver seguito. I dati essenziali e indispensabili per il suddetto fine sono nome, cognome, età, indirizzo completo e numeri di telefono. Il mancato conferimento dei restanti dati presenti sulla scheda non pregiudica la procedura di iscrizione. Prendo atto altresì che i diritti di accesso ai dati previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003, fra cui il diritto di ottenere l'aggiornamento, la modifica e la cancellazione dei miei dati e quelli di mio/a figlio/a o il diritto di oppormi al loro trattamento possono essere esercitati presso il Gestore come sopra indicato.

L'Atleta: _____

in caso di minore il genitore o l'esercente la patria potestà

Cognome e Nome: _____

Data: _____ Firma: _____

COME E' VENTO A CONOSCENZA DELLA PISTA DI PATTINAGGIO DI DESIO?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> PASSAPAROLA | <input type="checkbox"/> FACEBOOK |
| <input type="checkbox"/> INTERNET | <input type="checkbox"/> CARTELLONI PUBBLICITA' |
| <input type="checkbox"/> VOLANTINO NELLA POSTA | <input type="checkbox"/> ARTICOLO DI GIORNALE |
| <input type="checkbox"/> VOLANTINO SCUOLA | <input type="checkbox"/> PUBBLICITA' SUL GIORNALE |
| <input type="checkbox"/> ALTRO _____ | |

Autorizzo l'Associazione Sportiva Skate Up a servirsi di foto o video, presi nel corso dell'attività sportiva, che potranno essere utilizzate per gli scopi promozionali inerenti l'attività svolta dall'Associazione nel sito internet, nelle pagine social dell'associazione, nei comunicati stampa o in altre attività e comunque nel rispetto del decoro della personalità del soggetto, sia maggiorenne che minorenne.

L'Atleta: _____

in caso di minore il genitore o l'esercente la patria potestà

Cognome e Nome: _____

Data: _____ Firma: _____

Data: _____

Al Consiglio Direttivo della A.S.D. "Skate Up"

Io sottoscritto, Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____

in Via _____

Tel. Abitazione _____ Tel Mobile _____

E-mail _____

in caso di minore indicare i seguenti dati del genitore o dell'esercente la patria potestà

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

(in questo caso con la firma del presente modulo AUTORIZZO la richiesta di ammissione del minore)

CHIEDO

di essere ammesso in qualità di socio alla "Associazione Sportiva Skate Up" per l'anno sociale:

2020-21 2021-22 2022-23 2023-24 2024-25

DICHIARO

- ▷ di conoscere lo statuto e il regolamento dell'Associazione e di accettarlo in ogni sua parte
- ▷ di condividere pienamente gli scopi dell'Associazione
- ▷ di autorizzare l'utilizzo dei dati personali secondo il D.L. n. 196 del 30/06/2003 in materia di Privacy

Firma del Richiedente _____

Ev firma del genitore _____

ACCETTAZIONE - (Compilazione a cura del Consiglio Direttivo dell'Associazione)

Si ammette il/la Sig./a _____

in qualità di socio per l'anno sociale indicato. Data _____

Firma del Pres. Del Consiglio Direttivo _____



Modulo tesseramento ATLETI per (barrare obbligatoriamente la casella che interessa):

AT	<input type="checkbox"/>	primo o nuovo tesseramento
ATd	<input type="checkbox"/>	trasferimento definitivo
A/P	<input type="checkbox"/>	prestito
ATs	<input type="checkbox"/>	tesseramento stranieri

Visto Organo Territoriale

in qualità di legale Rappresentante pro tempore della Società

A.S.D. SKATE UP

(esatta denominazione della Società che chiede il tesseramento)

0 7 7 9 (codice FISG)

FIGURA (disciplina)

ARTISTICO (specialità)

con il presente atto chiedo il tesseramento

per l'atleta _____ (cognome e nome) _____ (sesso) cittadino/a _____ (specificare il paese o la doppia cittadinanza)

nato/a _____ (comune o Stato estero di nascita) il _____ (comune) _____ (nome via e numero civico) _____ (telefono fisso) _____ (telefono cellulare)

residente in _____ (comune) indirizzo _____ (nome via e numero civico) cap _____ prov. _____

e-mail _____ codice fiscale _____ (alla mail sopra indicata, se indicata, verrà inviata l'utenza per l'accesso al sistema Fisgonline)

Categoria: _____ Ruolo: _____

in prestito dalla società

trasferito definitivamente dalla Società

_____ (denominazione della Società che concede il nulla osta) _____ (codice FISG)

Ai sensi di Legge, il legale rappresentante della Società che chiede il tesseramento dichiara sotto la propria responsabilità, civile, penale e sportiva, che il tesserato è in possesso di regolare idoneità alla pratica sportiva.

I sottoscritti, firmando il presente documento, dichiarano di conoscere ed accettare lo Statuto ed i regolamenti FISG e di accettare integralmente le normative da WADA, CONI e FISG in materia di doping, disponibili anche online su <http://www.fisg.it/web/category/federazioni/doping-federazione/>.

Firma leggibile di chi esercita la responsabilità genitoriale sul tesserato minore

_____ (firma leggibile del tesserato maggiorenne)

_____ (firma leggibile del legale Rappresentante della Società che chiede il tesseramento)

Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto Federale, dal Regolamento Organico e dalle Disposizioni su Affiliazione e Tesseramento e di ricevere l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE n. 679/2016: Relativamente alle sole finalità che necessitano del consenso:

Consenso per attività commerciale e marketing acconsento non acconsento _____ (firma leggibile del tesserato maggiorenne)

Firma leggibile di chi esercita la responsabilità genitoriale sul tesserato minore

In qualità di legale Rappresentante pro tempore della Società, dichiaro di voler tesserare l'atleta qui generalizzato e dichiaro altresì che tutti i dati riportati in questo modulo sono veritieri ed uguali in originale e copia e che ogni firma apposta è autentica; dichiaro inoltre che l'atleta ha letto la speciale informativa WADA ed ha sottoscritto la relativa dichiarazione di cui alla normativa antidoping e che la stessa è custodita agli atti della Società.

Confermo di aver preso visione delle condizioni indicate nella polizza assicurativa FISG visionabile sul sito www.fisg.it/web/assicazioni.

Confermo di aver preso visione che la copertura assicurativa FISG è attiva solo per l'attività svolta sotto l'egida della federazione o di società affiliate FISG

timbro della società

_____ (data)

_____ (firma leggibile del legale Rappresentante della Società che concede il nulla osta)*

_____ (firma leggibile del legale Rappresentante della Società che chiede il tesseramento)

* solo in caso di prestito o trasferimento

pratica da re-inviare firmata all'organo competente