

ATLETICA TRIANGOLO LARIANO

Associazione Sportiva Dilettantistica
Via Meda,40 – 22035 – Canzo Como
Partita Iva n°02822300139 Cod. Fiscale n°91015830135

MODULO ISCRIZIONE 2026 – 2027

1. DATI ANAGRAFICI

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a _____
il _____ Residente in via _____
n. _____ Città _____ Prov. _____
Telefono _____ Email _____
Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____

(Se cittadino estero, allegare certificato residenza/permesso soggiorno)

2. RICHIESTA DI ISCRIZIONE

CHIEDE di essere iscritto/a alla **A.S.D. Atletica Triangolo Lariano** per la stagione sportiva **2026/2027** come:

ATLETA TESSERATO FIDAL

Indicare il corso a cui si intende partecipare:

- ☐ Esordienti (nati nel 2016/2022) €300,00 (dal 1 settembre 2026 al 27 maggio 2027)
- ☐ Ragazzi (nati nel 2014/2015) €300,00 (dal 25 agosto 2026 al 29 giugno 2027)
- ☐ Cadetti (nati nel 2012/2013) €350,00 (dal 18 agosto 2026 al 30 luglio 2027)
- ☐ Allievi (nati nel 2010/2011) / Juniores (nati nel 2008/2009) €400,00 (dal 18 agosto 2026 al 30 luglio 2027)
- ☐ Promesse (nati nel 2005/2007) / Seniores (nati nel 1993/2004) €400,00 (dal 18 agosto 2026 al 30 luglio 2027)

ATLETICA TRIANGOLO LARIANO

Associazione Sportiva Dilettantistica
Via Meda, 40 – 22035 – Canzo Como
Partita Iva n°02822300139 Cod. Fiscale n°91015830135

3. MODALITÀ DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO

L'iscrizione all'A.S.D. Atletica Triangolo Lariano per la stagione sportiva 2026/2027 si intende perfezionata con il versamento della quota associativa annuale.

Il pagamento dovrà essere effettuato esclusivamente tramite bonifico bancario intestato a:

A.S.D. Atletica Triangolo Lariano
Banca di Credito Cooperativo Brianza e Laghi
IBAN: IT06 S083 2951 6900 0000 0012 3036

Causale del bonifico:

Iscrizione stagione sportiva 2026/2027 – Cognome e Nome dell'atleta.

La ricevuta del bonifico dovrà essere consegnata o trasmessa alla società, qualora richiesta, per completare la procedura di iscrizione.

4. ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO DELLA SOCIETÀ E DELLA NORMATIVA FIDAL

Con la sottoscrizione del presente modulo il tesserato, o chi ne esercita la responsabilità genitoriale, dichiara di aver preso visione e di accettare il Regolamento dell'A.S.D. Atletica Triangolo Lariano, nonché le disposizioni emanate dalla FIDAL. Si impegna inoltre a rispettare gli obblighi previsti dalla normativa vigente in materia di tutela sanitaria dell'attività sportiva, compreso il mantenimento della validità del certificato medico richiesto per il tesseramento.

5. PRESA VISIONE DEL MODELLO ORGANIZZATIVO E DEL CODICE DI CONDOTTA

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Modello Organizzativo e di Controllo dell'Attività Sportiva e del Codice di Condotta adottati dall'A.S.D. Atletica Triangolo Lariano ai sensi del D.Lgs. 39/2021 e delle disposizioni FIDAL, finalizzati alla prevenzione di ogni forma di abuso, violenza, discriminazione e alla tutela dei minori. La documentazione è consultabile presso la sede sociale e sul sito internet della società.

6. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (REGOLAMENTO UE 2016/679 - GDPR)

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto e letto l'Informativa sul trattamento dei dati personali predisposta ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), disponibile presso la sede sociale e sul sito internet dell'A.S.D. Atletica Triangolo Lariano.

☐ ACCONSENTO ☐ NON ACCONSENTO

al trattamento dei dati personali per le finalità connesse al tesseramento, alla gestione amministrativa e allo svolgimento delle attività sportive organizzate dalla società.

ATLETICA TRIANGOLO LARIANO

Associazione Sportiva Dilettantistica
Via Meda, 40 – 22035 – Canzo Como
Partita Iva n°02822300139 Cod. Fiscale n°91015830135

7. AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI E MATERIALE AUDIOVISIVO

Il sottoscritto, o chi esercita la responsabilità genitoriale sul minore, autorizza l'A.S.D. Atletica Triangolo Lariano, a titolo gratuito, a realizzare e utilizzare fotografie, riprese video e altro materiale audiovisivo effettuati nell'ambito delle attività sportive, manifestazioni, allenamenti ed eventi organizzati dalla società.

Le immagini potranno essere pubblicate esclusivamente per finalità istituzionali, informative e promozionali sui canali ufficiali della società (sito internet, pagine social, materiale informativo e promozionale), nel rispetto della normativa vigente in materia di tutela della privacy.

☐ **AUTORIZZO** ☐ **NON AUTORIZZO**

8. SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE

Con la firma apposta in calce, il sottoscritto conferma la veridicità dei dati riportati nel presente modulo e dichiara di aver preso visione e di accettarne integralmente il contenuto.

Data: ____ / ____ / ____

Firma del tesserato/a (se maggiorenne)

Per i tesserati minorenni

Il sottoscritto/a _____, in qualità di esercente la responsabilità genitoriale sul minore,

Codice Fiscale: _____

dichiara di aver letto e approvato il presente modulo di iscrizione e ne sottoscrive il contenuto.

Firma del genitore/esercente la responsabilità genitoriale
