

MODULO D'ISCRIZIONE MTB CLUB 2021-2022

Allievo/a

NOME.....COGNOME.....

NATO A IL/...../..... RESIDENTE A.....

VIA..... N°..... CAP.....

CODICE FISCALE.....

Taglie:

- T-Shirt
 - Felpa
 - Maglia Team*
 - Pantalone Team* (circonferenza vita in cm.)
- *Solo per pacchetto Agonistico o su richiesta di acquisto anticipata entro il 30 settembre.*

Scelta del corso:

• Scuola di Ciclismo (under 12)

Turno 1* Martedì e Venerdì 17:30 18:30

Turno 2* Mercoledì e Sabato** 16:30 17:30

Turno Mono-sett. Martedì, Mercoledì, Venerdì, Sabato

* Il turno si conferma con un minimo di 6 allievi.

** Orario del Sabato 11:15 12:15.

• Pre- Agonismo

Turno Lunedì e Giovedì 16:30 18:00

(Orario della lezione mensile del Sabato 09:30 11:00)

• Agonismo 1

Turno Lunedì, Giovedì e Sabato* 16:30 18:00

*Orario del Sabato 14:30 16:00

- **Agonismo 2**

Turno Lunedì, Giovedì e Sabato* 16:30 18:00

*Orario del Sabato 14:30 16:00

- **Pacchetto Lezione Club (under 12)**

Turno Sabato 11:15 12:15

(Lezione su prenotazione con un minimo di 2 allievi per gruppo valido fino al 28 Maggio 2022)

- **Divisa Oneleven Team**

Maglia + Pantalone (costo 135 €)

- **Secondo completo T-shirt e Felpa**

T-shirt + Felpa (costo 45 €)

Per i minori:

Dati del genitore che esercita la potestà genitoriale

NOME..... COGNOME.....

NATO A IL/...../..... RESIDENTE A.....

VIA..... N°..... CAP.....

CODICE FISCALE.....

**LIBERATORIA DI UTILIZZO IMMAGINE E CESSIONE
DEI DIRITTI MINORI**

In qualità di genitore / tutore / tutrice legale, in riferimento alle riprese video / foto effettuate durante le lezioni nel periodo che va dal 02/10/2021 al 28/05/2022,

AUTORIZZO

La ASD Oneleven Mtb

1. Alla conservazione nei propri archivi delle immagini;

2. Alla riproduzione e alla diffusione delle immagini attraverso tutti i canali e mezzi di comunicazione che essa ritiene più idonei, con facoltà di elaborazione, riduzione e/o adattamento delle stesse, fermo restando in ogni caso il rispetto dell'onore e della reputazione del Minore;

Il sottoscritto DICHIARA altresì:

- a) Che non avrà alcunché da pretendere dall' ASD Oneleven MTB e/o dei suoi aventi causa e/o società collegate, a nessun titolo e per nessuna ragione, a fronte dell'utilizzo da parte dell' ASD Oneleven MTB e/o dei suoi aventi causa e/o società collegate delle immagini del Minore;
- b) Di riconoscere che l' ASD Oneleven MTB è autorizzata alla riproduzione e comunicazione al pubblico delle immagini del Minore;
- c) Di riconoscere che l' ASD Oneleven MTB non sarà obbligata a riprodurre, diffondere, sfruttare le immagine del Minore.

Informativa sulla Privacy

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ed esprimere il suo libero e consapevole consenso al trattamento degli stessi da parte della Scuola Italiana Snowboard Sci Oneleven per le finalità e con le modalità descritte.

Data ____ / ____ / ____

Nome e Cognome del Minore

Nome e Cognome (firma leggibile del genitore)

Si allega:

- 1. fotocopia del Documento di Identità del tutore/genitore firmatario
- 2. Certificato di idoneità alla pratica sportiva:
 - a) Certificato agonistico per gli allievi a partire dal tredicesimo anno di età (solare)
 - b) Certificato non agonistico per gli allievi con età (solare) inferiore ai 13 anni.

<https://www.feder ciclismo.it/it/infopage/certificazioni-di-idoneita-alla-pratica-sportiva/1d2200df-1b97-4c5a-9ea8-f406265ff564/>

RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA (1)

L' ASD ONELEVEN MTB

Con Sede Sociale in Via Raffaele De Cosa 61 Roma 00122 (RM)

C.F. 97969040589

Tel. Sede Sociale +39 3341840733

C H I E D E

Visita medico sportiva per l' idoneità alla pratica agonistica dello sport
Mountain-bike (Downhill) per l' atleta

Cognome:

Nome:

Nato a:

Residente in:

C.F. atleta:

IL DIRETTORE DELL' ASD ONELEVEN MTB
PAOLA CASTELLANI



N.B. Il giorno della visita portare referto analisi urine o campione urine del mattino
Per la visita di atleti minorenni è necessaria la presenza di un genitore
Il sottoscritto (2)

.....
.....

Esercente la potestà sul

minore.....

dà il consenso alla pratica della specifica disciplina sportiva agonistica sopra indicata e alla
effettuazione dei relativi accertamenti di idoneità, analiticamente esposti sul retro di questo foglio
che il sottoscritto dichiara di aver letto e valutato.

data Firma.....

- (1) compilare il modulo in ogni sua parte
- (2) nome, cognome, residenza, titolo della potestà (genitore tutore)