

SCI CLUB PONTE NOSSA A.S.D.

affiliata FISJ cod. 02448 CSI cod. 934

Via Rimembranze, 5b - CODICE FISCALE : 90007390165 sciclubpontenossa.it - sciclubpontenossa@hotmail.com



ISCRIZIONE CORSI ANNO 2026 - 2027

Il/La Sottoscritto/a

Cognome :

Nome :

Telefono Cellulare

E-mail

Visto il programma dell'attività agonistica dello Sci Club Ponte NossA per la stagione invernale 2026/27, nonché i relativi costi e modalità di adesione

RICHIEDE DI

Iscrivere il proprio figlio/a per la stagione agonistica 2026/27

Nome - Cognome c.f.

Nato a(prov.....) il.

residente a(prov.....) cap.

Via n.

All'attività agonistica dello Sci Club Ponte NossA per la stagione Invernale 2026/2027 accettandone programmi, modalità e costi come da scadenziario sotto indicato.

- ☐ **PROGRAMMA NATALE**
☐ **PROGRAMMA SILVER**
☐ **PROGRAMMA GOLD**

Pagamento corsi da effettuarsi con scadenze come segue:

- | | | |
|---------------------------|-----|----------------------|
| - Anticipo all'iscrizione | 30% | |
| - 1° rata | 40% | entro il 31 dicembre |
| - Saldo | 30% | entro il 31 gennaio |

Restano esclusi i pagamenti extra da saldare previo accordi con la segreteria della società

PREMESSO che

- preso in considerazione l'età del proprio figlio/a considerata congrua a un utilizzo del pulmino della società per le attività proposte dallo Sci Club;
- valutato il grado di autonomia raggiunto dal proprio figlio/a,
- valutato lo specifico contesto del percorso punto di ritrovo - sede allenamenti - ritorno, sufficientemente sicuro, privo di percorsi particolarmente rischiosi.
- Essendo consapevole che per motivi organizzativi ed educativi non sia opportuno essere presente durante lo svolgimento degli allenamenti, ne portare con mezzi propri il figlio/a presso la località sede degli stessi.

AUTORIZZO

Lo Sci Club Ponte Nossà, ad effettuare il percorso da e per gli allenamenti e/o gara del minore con il mezzo della società.

DICHIARO

- che informerò tempestivamente lo Sci Club qualora le condizioni sopra descritte abbiano a modificarsi.

Firma del genitore

I/La sottoscritto/a si impegna a far pervenire alla Società il certificato medico di idoneità alla pratica sportiva. Inoltre con la presente solleva il Presidente della Società SCI CLUB PONTE NOSSA da qualsiasi responsabilità derivante dalla partecipazione ad eventi sportivi agonistici senza il certificato medico di idoneità alla pratica sportiva agonistica, all'insaputa sia della Società che del Presidente stesso.

Si autorizza altresì il Presidente dello SCI CLUB PONTE NOSSA, in assenza del certificato medico di idoneità alla pratica sportiva agonistica in corso di validità, a sospendere l'atleta dalla partecipazione ad eventi sportivi agonistici.

Firma del genitore

Con la sottoscrizione delle presente domanda autorizzo, ai sensi della legge 196/2003 lo SCI CLUB PONTE NOSSA ad utilizzare i dati raccolti direttamente all'atto dell'iscrizione, nell'ambito della normale attività dell'associazione stessa. Autorizzo inoltre, il trattamento dei dati mediante strumenti manuali ed informatici con logiche strettamente correlata alle finalità statuarie ed autorizzo altresì ad effettuare riprese fotografiche durante le attività e gare le cui immagini saranno utilizzate per scopi liberamente scelti dallo SCI CLUB PONTE NOSSA ed a scopo divulgativo attraverso articoli di stampa e pubblicazione sul sito internet di dati e foto.

Firma del genitore