



U. S. OR.DIVAL.

MODULO DI ISCRIZIONE

STAGIONE SPORTIVA 20-21

Il sottoscritto _____ nato/a il _____
a _____ (____), CF. _____
residente in _____ (____), Via _____,
Tel/Cell _____, email _____

ISCRIVO

Mio/a figlio/a _____ nato/a il _____
a _____ (____), CF. _____

All'attività sportiva organizzata da U.S. Or.DiVal. per la corrente stagione sportiva

Taglia abbigliamento (indicativa): _____

Richieste particolari: _____

Sono consapevole

- Che con l'iscrizione mi impegno a versare la quota associativa e la quota di iscrizione;
- Che con l'iscrizione autorizzo la società a procedere al tesseramento di mio/a figlio/a presso le FSN o gli EPS alle quali la società è affiliata;
- Che per poter svolgere l'attività mio/a figlio/a deve essere in possesso di visita medica in corso di validità, secondo le disposizioni vigenti.

Nella mia qualità di esercente la potestà genitoriale

DICHIARO

Di sottoscrivere la presente congiuntamente al modulo di iscrizione di mio figlio alla Società U.S. Or.DiVal. del quale il presente è parte integrante

NONCHE'

U.S. OR.DIVAL.

Via Zarda 1, 24123 – Bergamo (BG) – c/o Oratorio di San Colombano
C.F. 02980130161, Iscr. Reg. Naz. CONI 32282, Matr. FSN FIGC 65540, Matr. EPS CSI 02400643
Sito web: www.usordival.it e-mail: info@usordival.it
Presidente: Ferrari Alberto email: presidente@usordival.it



U. S. OR.DIVAL.

sotto propria responsabilità come per legge, di essere nella condizione formale e giuridica per concedere agli organizzatori le autorizzazioni che seguono.

Pertanto

AUTORIZZO

Mio/a figlio/a a svolgere le attività sortive e le altre attività previste tutte durante la stagione sportiva 2020-2021 organizzate da U.S. Or.DiVal. p a cui questa prenderà parte

INOLTRE

Dichiaro di sollevare U.S. Or.DiVal. quale ente organizzatore o come società affiliata alle varie federazioni sportive, e comunque ad ogni altro titolo, nonché i collaboratori e gli operatori di questa, da qualunque richiesta di risarcimento danni e responsabilità derivanti da danni alla persona o alla proprietà, o perdita di qualunque altra natura a danno del/della Minore in qualunque modo relativa o correlata con la partecipazione alle attività da parte del/della Minore e mi obbligo a tenere indenne e manlevare la predetta U.S. Or.DiVal., nonché i collaboratori e gli operatori di questa, da qualsiasi pretesa di terzi derivante da danni volontari o accidentali a cose o a persone cagionati dal/dalla Minore da me rappresentato durante le stesse attività, ovvero in relazione o in conseguenza di questi.

Presto inoltre il mio consenso all'effettuazione, da parte della stessa U.S. Or.DiVal. o di altro soggetto da essa scelto in qualità di partner, di riproduzioni fotografiche, audio, audiovisive e di registrazioni e trasmissioni radiofoniche, televisive e telematiche, in diretta o meno, del/della Minore durante il programma; le riproduzioni e le registrazioni comunque effettuate resteranno nella piena disponibilità di U.S. Or.DiVal. dei suoi partner e in qualunque tempo potranno da questa essere trasmesse, cedute o comunque utilizzate per gli scopi che riterrà opportuni, senza obbligo di corrispondere un compenso.

Mi impegno a prestare le autorizzazioni richieste, ovvero a sottoscrivere gli eventuali documenti tutti che saranno necessari ai fini della sottoposizione del minore a visita medica agonistica.

A tal fine, sono consapevole che il rilascio del certificato medico agonistico è condizione indispensabile per consentire la partecipazione del minore alle attività e il suo mancato rilascio, come la mancata sottoposizione alla visita, impedirà la partecipazione del minore stesso all'attività programmata.

Altresì, mi impegno a sottoscrivere la richiesta di tesseramento, valevole anche ai fini assicurativi, che U.S. Or.DIVAL. avrà cura di predisporre per garantire la partecipazione del soggetto all'attività di specie.

Sono consapevole che la mancata concessione delle autorizzazioni di cui sopra, ovvero il rilascio delle firme necessarie sui moduli indispensabili all'evasione delle formalità che precedono,

U.S. OR.DIVAL.

Via Zarda 1, 24123 – Bergamo (BG) – c/o Oratorio di San Colombano

C.F. 02980130161, Iscr. Reg. Naz. CONI 32282, Matr. FSN FIGC 65540, Matr. EPS CSI 02400643

Sito web: www.usordival.it

e-mail: info@usordival.it

Presidente: Ferrari Alberto

email: presidente@usordival.it



U. S. OR.DIVAL.

determinerà per il minore l'impossibilità a prendere parte alle attività organizzate dalla Società o a cui questa prenderà parte.

Autorizzo anche, ai fini della partecipazione a partite, allenamenti e ogni altra attività organizzata con riferimento alle attività tutte, il trasporto di mio figlio da parte di personale della società organizzatrice U.S. Or.DiVal. per il tramite di automobili proprie, ovvero messe a disposizione da parte di altri soggetti riferiti ad altri partecipanti, assumendomi comunque la piena responsabilità dello stesso minore.

Dichiaro altresì di essere stato informato che il conducente potrà variare di volta in volta e secondo le esigenze organizzative o sportive, sebbene comunque dichiaro di essere stato informato che l'eventuale autista sarà soggetto di fiducia di U.S. Or.DiVal. munito di regolare permesso di guida o, comunque, genitore o soggetto collegato ad altro partecipante, da ritenersi ad ogni effetto autorizzato dalla Società e per l'effetto autorizzato da parte dello scrivente. Il Minore e gli oggetti tutti di sua proprietà viaggeranno sotto la responsabilità dello scrivente genitore esercente la patria potestà e per l'effetto dichiarato espressamente di essere il solo responsabile per eventuali danni arrecati dal minore o dalle sua proprietà al mezzo di trasporto di volta in volta utilizzato per l'espletamento del servizio stesso.

Esonerando la società, dichiaro altresì di essere il solo responsabile agli effetti che precedono anche in relazione ad eventuali danni arrecati dal Minore ad altre persone e/o cose nonché esonero espressamente la società da ogni responsabilità per i danni subiti dal minore da altre persone e/o cose.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Trattamento dei dati personali

Ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del regolamento UE 2016/679, si informa che i miei dati personali e i dati del Minore sono necessari ai fini della partecipazione all'attività organizzata e saranno utilizzati esclusivamente per finalità amministrative e gestionali connesse alla gestione delle attività. In ogni momento si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003 e del regolamento UE 2016/679 scrivendo al titolare del trattamento U.S. Or.DiVal. con sede in Bergamo alla via Zarda 1. In mancanza di conferimento di tali dati, non sarà possibile partecipare alla stagione sportiva.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

U.S. OR.DIVAL.

Via Zarda 1, 24123 – Bergamo (BG) – c/o Oratorio di San Colombano
C.F. 02980130161, Iscr. Reg. Naz. CONI 32282, Matr. FSN FIGC 65540, Matr. EPS CSI 02400643
Sito web: www.usordival.it e-mail: info@usordival.it
Presidente: Ferrari Alberto email: presidente@usordival.it