

**Scheda di Iscrizione atleta:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo nascita \_\_\_\_\_  
Altezza cm. \_\_\_\_\_ Peso \_\_\_\_\_ Società di appartenenza \_\_\_\_\_ Ruolo \_\_\_\_\_  
Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Domanda di adesione del genitore esercente la patria potestà dell'atleta (se minorenni) :

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo nascita \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ dell'atleta,  
autorizzo il ragazzo/a a partecipare al ritiro. Il sottoscritto, altresì, si impegna a versare la quota di iscrizione  
per la partecipazione al ritiro :  **Hotel Ritiro € 370,00**  **City Ritiro € 250,00**

Letto e approvato \_\_\_\_\_

data e luogo \_\_\_\_\_

Firma x \_\_\_\_\_

**Condizioni generali :**

**A. OGGETTO** La SPORT LEADER AGENCY asd organizza il ritiro "Preseason Training Camp". La quota comprende : la partecipazione al ritiro, il soggiorno completo Hotel (oppure la merenda e il pranzo per i City Ritiro), utilizzo delle strutture, materiale sportivo, assicurazione RC infortuni. Le eventuali spese extra fuori dai pasti non sono comprese nella quota di partecipazione. Il Ritiro si terrà da mercoledì 7 a domenica 11 Luglio 2021, in località S. Maria a Monte (Pi). Il Ritiro è un percorso di addestramento calcistico, incentrato sulla performance tecnica e crescita individuale del giovane calciatore che desidera migliorare le proprie caratteristiche sportive, confrontandosi in un nuovo ambiente e seguito da formatori qualificati.

**B. PAGAMENTO.** All'atto dell'iscrizione deve essere versata una caparra pari al 50% dell'importo. Il saldo dovrà essere versato obbligatoriamente entro 15 giorni che precedono l'inizio del Ritiro.

**C. ISCRIZIONE.** Il pagamento potrà essere effettuato su : Banca Intesa San Paolo. IBAN : IT58 I030 6909 6061 0000 0155 558 intestato a Sport Leader Agency a.s.d. – Causale : Iscrizione Preseason Training Camp 2021 + Nome e Cognome. L'iscrizione è da ritenersi valida al ricevimento della presente scheda, da compilarsi in ogni sua parte e da sottoscrivere e da inviare all'indirizzo: [info@sportleaderagency.com](mailto:info@sportleaderagency.com). Contestualmente, allegare copia contabile del bonifico di avvenuto pagamento.

**D. DISDETTE.** In caso di impedimento alla partecipazione al ritiro la caparra verrà restituita solo se la rinuncia viene comunicata con lettera raccomandata almeno 30 giorni prima dell'inizio del ritiro. Verrà

comunque trattenuta la somma di € 100,00 per spese di segreteria e costi gestionali.

**E. LIBERATORIA.** Il sottoscrittore (genitore o esercente la patria potestà sul minore), sotto la propria personale responsabilità, dichiara di esonerare la SPORT LEADER AGENCY asd e ogni suo collaboratore e/o incaricato da ogni responsabilità per danni che il minore dovesse causare nel periodo di durata del Ritiro a persone e/o cose. In particolare solleva e libera la SPORT LEADER AGENCY asd da ogni responsabilità in merito all'integrità psico-fisica che il proprio figlio dovesse subire nell'esercizio delle attività sportive nonché in merito ad eventuali altri danni, di qualsiasi natura, che lo stesso dovesse patire per tutto il periodo che trascorrerà presso il Ritiro.

**F. CLAUSOLA RISOLUTIVA.** Qualora l'iscritto tenga durante la sua permanenza al Ritiro, dei comportamenti in contrasto con le normali regole di civile convivenza o contravenga alle indicazioni comportamentali impartite dagli accompagnatori o dagli allenatori, potrà essere allontanato dal Ritiro ed il presente contratto verrà risolto di diritto con la facoltà della SPORT LEADER AGENCY asd di trattenere ogni somma ricevuta e di agire in via giudiziaria per il risarcimento di ulteriori danni subiti.

**G. FORO COMPETENTE.** Per ogni controversia sarà competente il Foro di Busto Arsizio.

**H. DOCUMENTI NECESSARI.** Per l'accettazione dell'iscrizione è richiesto:

- Fotocopia documento d'identità;
- Fotocopia Codice Fiscale;
- Certificato medico di idoneità alla attività sportiva agonistica in corso di validità (la partecipazione è subordinata alla idoneità fisica del partecipante);

- La ricevuta di pagamento, l'Informativa sulla privacy, il modulo d'iscrizione debitamente compilato e firmato.

Dichiaro di aver letto tutte le condizioni sopra riportate e di accettarle senza esclusione alcuna.

Firma x \_\_\_\_\_

### I. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Informativa ai sensi dell'art. 13 Dec. Legislativo 196/2003. Gestore: SPORT LEADER AGENCY asd. Prendo atto che i dati personali di mio figlio/a saranno trattati, in forma manuale e/o automatizzata da parte del gestore del ritiro, quale indicato in epigrafe, titolare del trattamento, ai fini dell'esecuzione del contratto, cioè per evadere la richiesta d'iscrizione di mio/a figlio/a al ritiro. Prendo atto che in assenza del consenso qui previsto, l'iscrizione al ritiro non potrà aver seguito. I dati essenziali e indispensabili per il suddetto fine sono nome e cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, indirizzo completo e numero di telefono. Il mancato conferimento dei restanti dati presenti sulla scheda non pregiudica la procedura d'iscrizione. Prendo altresì atto che i diritti di accesso ai dati previsti dall'art. 7 del D. Leg. 196/2003, fra cui il diritto di ottenere l'aggiornamento, la modifica e la cancellazione dei dati di mio figlio/a o il diritto di oppormi al loro trattamento possono essere esercitati presso il Gestore come sopra indicato.

Acconsento altresì al trattamento dei dati personali di mio figlio/a da parte della SPORT LEADER AGENCY asd e alla loro comunicazione a terzi per le seguenti ulteriori finalità: elaborazione studi e ricerche statistiche e di mercato; inviare materiale pubblicitario ed informativo; compiere attività diretta di vendita o di collocamento di prodotti o servizi; inviare informazioni commerciali; effettuare comunicazioni commerciali interattive. I diritti di accesso ai dati previsti dall'art. 7 del D. Leg. 196/2003 relativamente a tale ultima forma di trattamento dei dati possono essere esercitati presso la SPORT LEADER AGENCY asd, via Mazzini 52/d, Vizzola Ticino (Va). Responsabile del trattamento è il Sig. Vincenzo Sollitto, domiciliato presso la predetta società.

Per prestazione del consenso: il Genitore

Firma x \_\_\_\_\_

Cedo, a titolo gratuito, alla SPORT LEADER AGENCY asd il diritto di utilizzare immagini filmate o fotografiche di mio figlio/a nell'ambito di filmati o di stampati avente scopo informativo o pubblicitario relativi al ritiro. Quanto sopra costituisce ovviamente una facoltà e non un obbligo a carico del Gestore e dei suoi aventi causa.

Per prestazione del consenso: il Genitore

Firma x \_\_\_\_\_

**L. DATI MEDICI :** Le informazioni fornite nel presente modulo hanno lo scopo di stabilire eventuali bisogni di natura medica e sanitaria da parte di vostro figlio. Verranno utilizzate per contribuire alla assistenza del partecipante ed alla riduzione dei rischi. Le persone a cui potrebbero essere divulgati i dati sono il personale della SPORT LEADER AGENCY asd, volontari e membri esterni quali personale sanitario il cui intervento potrebbe essere richiesto per erogare cure sanitarie o altra assistenza durante il ritiro. La resa di queste informazioni non è obbligatoria ai sensi di legge. Tuttavia il mancato consenso e comunicazione potrebbe impedire la partecipazione al ritiro. Indicare quali condizioni sono pertinenti a suo figlio:

#### Da segnalare:

- Allergie alimentari : \_\_\_\_\_
- Allergie a farmaci : \_\_\_\_\_
- Intolleranze : \_\_\_\_\_
- Uso abituale di farmaci: \_\_\_\_\_
- Celiachia : \_\_\_\_\_
- Attenzioni necessarie: \_\_\_\_\_

Qualora io non fossi raggiungibile, do il consenso al Responsabile perché mio figlio riceva le dovute cure mediche o chirurgiche ritenute necessarie da un medico e staff sanitario e nel somministrare le dovute cure di pronto soccorso ritenute necessarie dal medico e dalla struttura sanitaria;

Per prestazione del consenso: il Genitore

Firma x \_\_\_\_\_

**M. CONCLUSIONI FINALI :** L'accettazione della presente offerta non vincola l'organizzatore a realizzare effettivamente il ritiro, ovvero il ritiro è subordinato a condizioni legate a impedimenti di pandemia o altro impedimento di qualsiasi natura, al raggiungimento del numero minimo di iscrizioni.

Nel caso non si dia seguito alla realizzazione del ritiro, la quota versata sarà restituita con le stesse modalità di invio precedente. Nessun rimborso è previsto per transfer non utilizzati. L'organizzatore si riserva la facoltà di modificare il programma del ritiro e data di svolgimento.

Ai sensi dell'art. 1341 e 1342 c. c. si approva espressamente quanto previsto nei punti A, B, C, D, E, F, G, H, I, L, M .

Firma x \_\_\_\_\_

