



# A.S.D. BASKET PONDERANO

Via Verdi 27 13875 Ponderano BI  
P.IVA C.F. 02314530029



## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. casa \_\_\_\_\_ eventuali altri recapiti: \_\_\_\_\_

cellulare genitore: papà \_\_\_\_\_ mamma \_\_\_\_\_

cell.personale \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

I seguenti dati e recapiti telefonici sono richiesti per permettere agli istruttori, in caso di emergenze o di comunicazioni urgenti, di comunicare tempestivamente con la famiglia del giocatore.

- Desidero iscrivere mio figlio alla A.S.D. Basket Ponderano.
- Do il consenso all'eventuale pubblicazione di fotografie di mio figlio/a sul sito **www.basketponderano.it**
- Allego certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica (minori di anni 11) scaricando la A.S.D Basket Ponderano da ogni responsabilità
- Al compimento di 11° anno d'età dell'atleta sarà cura dell'A.S.D. Basket Ponderano prenotare la visita medico sportiva all'ASL Biella.
- Dichiaro di aver preso visione dell'assicurazione che la A.S.D. Basket Ponderano ha stipulato con la FIP all'uopo dell'iscrizione.
- Il trattamento dei dati personali verrà fatto nel rispetto della legge 675/96 e relativi D.L. collegati. I dati in nostro possesso non verranno in alcun modo divulgati e saranno utilizzati solo per i fini specificati nella soprastante scheda informativa, per il tesseramento e relativa assicurazione allegata alla Federazione Italiana Pallacanestro.

**Firma per accettazione di  
un genitore o di chi ne fa le veci:** \_\_\_\_\_

**Firma atleta:** \_\_\_\_\_

**ANNO SPORTIVO 2011/2012**