

# MODULO ISCRIZIONE CAMPIONATO PROVINCIALE CALCIO GIOVANILE FEMMINILE 2024/2025



Il sottoscritto

Presidente della A.S.D.

CHIEDE DI ISCRIVERE AL CAMPIONATO DI CALCIO GIOVANILE FEMMINILE PER L'ANNO SPORTIVO 2024/2025 LA SEGUENTE SQUADRA:

(il nome inserito verrà riportato sui comunicati)

<b>UNDER 13 (2012/2013/2014) A 7 GIOCATORI</b>	
--	--

<b>ALLIEVE UNDER 16 (2009/2010/2011/2012) A 7 GIOCATORI</b>	
---	--

<b>UNDER 20 (2005/2006/2007/2008/2009) A 9 GIOCATORI</b>	
--	--

## DATI DEL CAMPO DI GIOCO

**CAMPO PROPRIO** (se non si dispone di campo proprio segnare solo la preferenza del giorno)

DENOMINAZIONE			
Via			
Cap		Città	

Giorno di Gioco
-----------------

Orario di Gioco
-----------------

Secondo Giorno di Gioco
-------------------------

Secondo Orario di Gioco
-------------------------

IL CAMPO È DOTATO DI UN **DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO** ED È GARANTITO  
NEL CORSO DELLE GARE LA PRESENZA DI PERSONALE FORMATO E PRONTO A INTERVENIRE.

**ATTENZIONE!!!** Comunicare, per l'eventuale alternanza, se l'impianto è utilizzato anche da un'altra squadra nella stessa giornata e nella stessa ora.

Squadra \_\_\_\_\_ Ente/Federazione:  CSI  UISP  AICS Altro Ente \_\_\_\_\_

**COLORE MAGLIE DI GIOCO:** 1<sup>a</sup> divisa \_\_\_\_\_ 2<sup>a</sup> divisa \_\_\_\_\_

CENTRO SPORTIVO ITALIANO

TEL. 0521/281226 – FAX. 0251/236626 – csi@csiparma.it – WWW.CSIPARMA.IT

# MODULO ISCRIZIONE – CAMPIONATO PROVINCIALE 2024/2025 CALCIO GIOVANILE FEMMINILE

## DIRIGENTI RESPONSABILI DELLA SQUADRA

Cognome

Nome

Cellulare

E-mail

Cognome

Nome

Cellulare

E-mail

## **RICHIESTE PARTICOLARI**


Il sottoscritto Presidente, che con la presente iscrive al Campionato CSI la squadra della propria Società Sportiva, dichiara di conoscere il regolamento, le norme organizzative/amministrative del Campionato CSI, le Norme generali sull'attività del Comitato e si impegna a rispettarle. Dichiara inoltre di essere a conoscenza della normativa vigente in materia di tutela sanitaria dell'attività sportiva agonistica e che i propri tesserati partecipanti al Campionato saranno in regola con i previsti adempimenti.

Il Presidente

Parma, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma Leggibile e Timbro Società)

1) **Diritti di immagine** – Il/La sottoscritto/a acconsente, senza limiti di tempo, alla archiviazione e al libero utilizzo senza finalità di lucro delle proprie immagini fotografiche o audiovisive (o delle immagini del/della proprio/a figlio/a in caso di tesserato minorenni) riprese durante le manifestazioni ed eventi organizzati dal CSI, dichiarando di essere consapevole che tali immagini potranno essere inserite su pubblicazioni, anche on-line, rivolte all'interno o all'esterno della associazione (notiziari, pieghevoli, volantini, locandine, poster, inviti, giornali, riviste, album, siti internet, social networks, filmati video, riprese televisive o in web streaming, ecc.) e prende atto che è espressamente escluso qualsiasi uso di dette immagini in contesti che possano pregiudicare la dignità personale e/o il decoro dei soggetti ripresi. Dichiara altresì che l'autorizzazione all'utilizzo di tali immagini è liberamente e interamente concessa in forma gratuita, confermando di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Esprime il proprio consenso      SI  NO

2) **Attività promozionali del CSI** - In relazione al trattamento dei dati personali dell'interessato per finalità di marketing diretto/ricerche di mercato del CSI nei termini sopra esposti

Esprime il proprio consenso      SI  NO

3) **Attività promozionali di Terzi** - In relazione al trattamento dei dati personali dell'interessato per finalità di comunicazione al CONI ovvero ai soggetti sopra indicati per loro proprie iniziative di marketing diretto/ricerche di mercato nei termini sopra esposti

Esprime il proprio consenso      SI  NO

Il Presidente

Parma, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma Leggibile e Timbro Società)

## **FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO (DIRIGENTE RESPONSABILE)**

Il sottoscritto esprime il proprio consenso all'utilizzo dei dati personali sopra riportati ai sensi della Legge 196/03 e alla loro pubblicazione in relazione alla attività svolta.

Esprime il proprio consenso      SI  NO

Il Dirigente Responsabile

Parma, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma Leggibile)