

MODULO ISCRIZIONE CAMPIONATO PROVINCIALE PALLACANESTRO 2023/2024

CENTRO
SPORTIVO
ITALIANO
Comitato di Parma



Il sottoscritto

Presidente della A.S.D.

CHIEDE DI ISCRIVERE AL CAMPIONATO DI PALLACANESTRO PER L'ANNO SPORTIVO 2023/2024 LA SEGUENTE SQUADRA:

(il nome inserito verrà riportato sui comunicati)

NELLA SEGUENTE CATEGORIA

<input type="checkbox"/>	UNDER 8 – 2016	<input type="checkbox"/>	UNDER 15 – 2009
<input type="checkbox"/>	UNDER 9 – 2015	<input type="checkbox"/>	ALLIEVI – 2008
<input type="checkbox"/>	UNDER 10 – 2014	<input type="checkbox"/>	UNDER 17 – 2007
<input type="checkbox"/>	UNDER 12 – 2012	<input type="checkbox"/>	JUNIORES – 2006
<input type="checkbox"/>	UNDER 13 – 2011	<input type="checkbox"/>	TOP JUNIOR (U21) – 2002
<input type="checkbox"/>	RAGAZZI UNDER 14 – 2010	<input type="checkbox"/>	

IN CASO DI MANCATO RAGGIUNGIMENTO DEL NUMERO MINIMO DI SQUADRE I CAMPIONATI POTRANNO ESSERE ACCORPATI A QUELLI ORGANIZZATI DAL CSI DI REGGIO EMILIA

DATI DEL CAMPO DI GIOCO

CAMPO PROPRIO

DENOMINAZIONE			
Via			
Cap		Città	

Giorno di Gioco

Orario di Gioco

Secondo Giorno 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 FIP Altro Ente _____

COLORE MAGLIE DI GIOCO: 1^a divisa _____ 2^a divisa _____

CENTRO SPORTIVO ITALIANO

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

MODULO ISCRIZIONE – CAMPIONATO PROVINCIALE 2023/2024 PALLACANESTRO

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)