



RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZ. SPORTIVA DILETTANTISTICA BASKET TEAM CONGREGATIO ALTAE TURRIS

Corso: _____

Stagione sportiva: 2026/2027

COGNOME E NOME: _____ NATO/A _____

IL _____ RESIDENTE A: _____ VIA: _____

CODICE FISCALE: _____

RECAPITO TELEFONICO: _____ EMAIL: _____

CHIEDE

al Consiglio direttivo dell'Associazione Sportiva Dilettantistica Basket Team Congregatio Altae Turris con sede in Vigevano (PV) Corso Milano 58, affiliata alla Federazione Italiana Pallacanestro (FIP) al nr. 0008275, di essere iscritto al corso di basket giovanile/minibasket _____ proposto dalla Società che si svolgerà nella stagione sportiva 2026/2027. Al fine di ottemperare alle normative vigenti in merito all'attività sportiva dilettantistica svolta dalle A.S.D. dichiara che:

A) ☐ è già associato alla A.S.D. C.A.T. Basket Team in quanto ha frequentato corsi negli anni precedenti;

B) ☐ non è associato in quanto nuovo ingresso e richiede l'iscrizione al Libro dei soci con l'allegato modulo;

Con la sottoscrizione della presente domanda il sottoscritto/a dichiara:

1. Di avere preso visione dello Statuto e del Regolamento della A.S.D. depositati in Sede e di accettarli integralmente;
2. Di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e di essere interessato, sussistendo i presupposti di idoneità fisica, a partecipare all'attività dell'A.S.D. facendosi carico del costo del corso scelto;
3. Di autorizzare la fotografia, la ripresa e la pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto/minore, acquisite durante le manifestazioni sportive effettuate e pubblicate sul sito web e sui social dell' A.S.D.:
si autorizza Sì ☐ No ☐
4. Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'A.S.D. (PRIVACY), ai sensi dell'Art. 13 D.Lg.n° 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali e assicurativi previsti dalle norme:
si autorizza Sì ☐ No ☐
5. Di avere preso visione del modello organizzativo e di controllo dell'attività sportiva e dei codici di condotta a tutela dei minori e per la prevenzione delle molestie, della violenza di genere e di ogni altra discriminazione adottato dalla A.S.D. Basket Team C.A.T. e disponibile presso la Sede operativa al Palaelachem e sul sito web sociale (Safeguarding Policy);
6. Di essere a conoscenza che il Responsabile delle politiche di Safeguarding della A.S.D. è la signora Federica Scalvini – email: federica.scalvini15@virgilio.it;

VIGEVANO, _____

Firma leggibile

(Se minore firma del genitore)

ASSEMBLEA DEI SOCI - Sono stato informato che l'Assemblea annuale dei soci è convocata il giorno lunedì 26/10/2026 alle ore 14,00 in prima convocazione e alle ore 21,00 in seconda convocazione presso la Sede operativa dell 'A.S.D.BT Congregatio Altae Turris.in Vigevano c/o Palaelachem - Via Cappuccini 151.

Firma del socio/a maggiorenne _____