



ATLETICO COSTA SSD a r.l.
VIA IPPOLITO NIEVO, 210
44124 – FERRARA
www.atleticougocosta.it
info@pec.atleticougocosta.it

MODULO DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA CALCIO 2024-25

Il/la sottoscritto/a _____

padre / madre dell'atleta _____

CHIEDE

che il proprio figlio/a sia iscritto/a alla Scuola Calcio per l'anno calcistico 2024-25, come:

PRIMA ISCRIZIONE

RINNOVO ISCRIZIONE

In entrambi i casi è **OBBLIGATORIO** presentare al momento dell'iscrizione il certificato medico di idoneità alla pratica sportiva in corso di validità (12 mesi dalla data di rilascio).

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di:

- a) Essere a conoscenza del fatto che in assenza di certificato medico di idoneità alla pratica sportiva in corso di validità, l'Atletico Costa SSD a r.l. sarà obbligata a sospendere l'attività sportiva di mio figlio/a, fino a quando non sarà presentato un nuovo certificato medico. In tal caso dichiaro di rinunciare a qualunque forma di adeguamento o riduzione della quota di iscrizione dovuta.
- b) Aver preso visione del documento riguardante le "**Norme Generali di Comportamento**", e di accettarle in ogni sua parte, senza nessuna eccezione.

Data _____ Firma _____

Nell'ambito delle manifestazioni sportive, inoltre, verranno realizzate riprese fotografiche e/o video sia di squadra che singole. Chiediamo, pertanto, ai genitori, nella loro qualità di esercenti la potestà parentale su minori, l'autorizzazione all'utilizzo gratuito di eventuali immagini che ritraggono il proprio figlio/a singolarmente o in gruppo. Le stesse potranno essere utilizzate sulle pubblicazioni dell'Atletico Costa SSD a r.l., destinate all'interno e/o all'esterno della società, sul proprio sito internet e sui propri social network (Facebook e Instagram), per una durata illimitata.

Per quanto sopra descritto, il/la sottoscritto/a consente che l'immagine del proprio figlio, in abbinamento o meno con la sua voce, sia gratuitamente utilizzata, riprodotta, pubblicata e diffusa nell'ambito di attività promozionali o manifestazioni sportive, e nell'ambito di pubblicazioni editoriali aventi come oggetto la nostra società, destinate sia all'interno che all'esterno della società stessa, sulla pagina Facebook e Instagram e sul nostro sito Internet: www.atleticougocosta.it.

Data _____ Firma _____



ATLETICO COSTA S.S.D. a r.l.

DATI ANAGRAFICI DELL'ATLETA

NOME	<input type="text"/>	COGNOME	<input type="text"/>
NATO/A A	<input type="text"/>	IL	<input type="text"/>
INDIRIZZO	<input type="text"/>		
CITTA'	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
		PROV.	<input type="text"/>
TEL GSM	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>
		CF:	<input type="text"/>

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE

NOME	<input type="text"/>	COGNOME	<input type="text"/>
NATO/A A	<input type="text"/>	IL	<input type="text"/>
INDIRIZZO	<input type="text"/>		
CITTA'	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
		PROV.	<input type="text"/>
TEL GSM	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>
		CF:	<input type="text"/>

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE

NOME	<input type="text"/>	COGNOME	<input type="text"/>
NATO/A A	<input type="text"/>	IL	<input type="text"/>
INDIRIZZO	<input type="text"/>		
CITTA'	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
		PROV.	<input type="text"/>
TEL GSM	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>
		CF:	<input type="text"/>



ATLETICO COSTA SSD a r.l.
VIA IPPOLITO NIEVO, 210
44124 – FERRARA
www.atleticougocosta.it
info@pec.atleticougocosta.it

MODULO DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA CALCIO 2024-25 (Atleti Maggiorenni)

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere iscritto/a alla Scuola Calcio per l'anno calcistico 2024-25, come:

- PRIMA ISCRIZIONE**
- RINNOVO ISCRIZIONE**

In entrambi i casi è **OBBLIGATORIO** presentare al momento dell'iscrizione il certificato medico di idoneità alla pratica sportiva in corso di validità (12 mesi dalla data di rilascio).

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di:

- a) Essere a conoscenza del fatto che in assenza di certificato medico di idoneità alla pratica sportiva in corso di validità, l'Atletico Costa SSD a r.l. sarà obbligata a sospendere l'attività sportiva, fino a quando non sarà presentato un nuovo certificato medico. In tal caso dichiaro di rinunciare a qualunque forma di adeguamento o riduzione della quota di iscrizione dovuta.
- b) Aver preso visione del documento riguardante le "**Norme Generali di Comportamento**", e di accettarle in ogni sua parte, senza nessuna eccezione.

Data _____ Firma _____

Nell'ambito delle manifestazioni sportive, inoltre, verranno realizzate riprese fotografiche e/o video sia di squadra che singole. Chiediamo, pertanto, l'autorizzazione all'utilizzo gratuito di eventuali immagini che ritraggono l'atleta singolarmente o in gruppo. Le stesse potranno essere utilizzate sulle pubblicazioni dell'Atletico Costa SSD a r.l., destinate all'interno e/o all'esterno della società, sul proprio sito internet e sui propri social network (Facebook e Instagram), per una durata illimitata.

Per quanto sopra descritto, il/la sottoscritto/a consente che la propria immagine, in abbinamento o meno con la sua voce, sia gratuitamente utilizzata, riprodotta, pubblicata e diffusa nell'ambito di attività promozionali o manifestazioni sportive, e nell'ambito di pubblicazioni editoriali aventi come oggetto la nostra società, destinate sia all'interno che all'esterno della società stessa, sulla pagina Facebook e Instagram e sul nostro sito Internet: www.atleticougocosta.it.

Data _____ Firma _____

ISCRIZIONI STAGIONE 2024/2025

PER L'ISCRIZIONE DELL'ATLETA È NECESSARIO COMPILARE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- MODULO DI ISCRIZIONE;
- MODULO ANAGRAFICA.

PUOI PROCEDERE CON L'ISCRIZIONE ONLINE COMPILANDO IL FORMAT AI SEGUENTI LINK:
NUOVA ISCRIZIONE (NUOVO ATLETA):

<https://moduli.golee.it/a-p-d-atleticougocosta/tesseramento-alla-societ>

CONFERMA ISCRIZIONE (ATLETA GIA' PRESENTE LO SCORSO ANNO):

<https://moduli.golee.it/a-p-d-atleticougocosta/riconferma-per-la-nuova-stagione>

IN ALTERNATIVA PUOI SCARICARE I MODULI DAL NOSTRO SITO INTERNET:

www.atleticougocosta.it

INOLTRE SERVE:

- CERTIFICATO ANAGRAFICO PLURIMO (NASCITA, RESIDENZA, STATO DI FAMIGLIA);
- COPIA DEL LIBRETTO VERDE (A PARTIRE DAI 5 ANNI) O CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO AGONISTICO (A PARTIRE DAI 12 ANNI) IN CORSO DI VALIDITÀ;
- COPIA DELLA RICEVUTA DEL BONIFICO;
- N. 1 FOTO FORMATO DIGITALE.

TUTTA LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA, DEBITAMENTE COMPILATA E SOTTOSCRITTA, DOVRÀ ESSERE INVIATA TRAMITE E-MAIL A:
segreteria@atleticougocosta.it.

SI RICORDA CHE GLI ATLETI SPROVVISTI DI CERTIFICATO DI IDONEITÀ SPORTIVA NON POSSONO SVOLGERE L'ATTIVITÀ'

PICCOLI AMICI - PRIMI CALCI - PULCINI - ESORDIENTI - GIOVANISSIMI - ALLIEVI IL PAGAMENTO DELLA QUOTA PUÒ ESSERE FATTO NELLE SEGUENTI MODALITÀ.

€ 370,00 COSÌ DIVISI:

- € 270,00 ENTRO IL 20/09/2024
- € 100,00 ENTRO IL 10/12/2024

AI FRATELLI SARÀ APPLICATO UNO SCONTO SULLA QUOTA CHE SARÀ DA PAGARE IN UN'UNICA SOLUZIONE:

- € 250,00 ENTRO 20/09/2024

JUNIORES IL PAGAMENTO DELLA QUOTA VIENE FATTO IN UN'UNICA SOLUZIONE:

- € 100,00 ENTRO IL 15/09/2024

IL TESSERAMENTO DELL'ATLETA SARÀ EFFETTUATO SOLO A FRONTE DELL'AVVENUTO PAGAMENTO. PER I NUOVI ISCRITTI È POSSIBILE FARE UNA SETTIMANA DI PROVA PRIMA DI PROCEDERE ALL'ISCRIZIONE.

IL KIT DI RAPPRESENTANZA HA UN COSTO DI EURO 150,00

BENEFICIARIO: ATLETICO COSTA SSD ARL CAUSALE: NOME COGNOME DELL'ATLETA ISCRIZIONE SCUOLA CALCIO ANNO 2024/2025 (PER GLI JUNIORES INDICARE CATEGORIA JUNIORES E NON SCUOLA CALCIO).

IBAN IT 670 02008 13001 000106489430 UNICREDIT FILIALE FERRARA

per informazioni contattare:

347-0339849 Paolo 349-8326543 Maurizio 342-7194320 Eugenio 334-3037979 Ben