



MODULO DI ISCRIZIONE

STAGIONE SPORTIVA 2026/2027

QUOTE
2026/2027

L'iscrizione si perfeziona con la consegna del modulo completo, della documentazione richiesta e il pagamento della quota annuale prevista per la categoria.

Compilare tutti i campi obbligatori e firmare le dichiarazioni e le autorizzazioni riportate nelle pagine seguenti.

1. DATI ANAGRAFICI DELL'ATLETA

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____ Codice fiscale _____

Indirizzo _____ CAP _____

Comune _____ Prov. _____ Nazionalità _____

Telefono reperibilità _____ Email _____

Note sanitarie/allergie (se pertinenti) _____

Certificato medico ☐ consegnato ☐ da consegnare Scadenza _____

2. CATEGORIA / ANNATA

Gruppo	All.	Quota ordinaria	Quota promo totale*
☐ Pulcini (2020)	2/sett.	€450	€400
☐ Scoiattoli Small (2019)	2/sett.	€450	€400
☐ Scoiattoli Big (2018)	2/sett.	€450	€400
☐ Aquilotti Small (2017)	3/sett.	€500	€450
☐ Aquilotti Big (2016)	3/sett.	€500	€450
☐ Esordienti	3/sett.	€540	€490
☐ U13	3/sett.	€540	€490
☐ U17 maschile	3/sett.	€540	€490
☐ U17 femminile	3/sett.	€540	€490
☐ U19 femminile	3/sett.	€540	€490
☐ Serie C femminile	3/sett.	€540	€490

* Quota promo totale riservata a chi ha già versato €100 di preiscrizione.

3. DATI GENITORE / TUTORE

Genitore/Tutore 1 _____

Codice fiscale _____

Telefono _____ Email _____

Genitore/Tutore 2 _____

Codice fiscale _____

Telefono _____ Email _____

Note/preferenze orarie _____

4. QUOTA ANNUALE, PAGAMENTO E CONSEGNA

QUOTA ANNUALE

☐ Bonifico

☐ Contanti

☐ Bancomat/POS

Intestatario Rivoli Basket SSD ARL

IBAN IT76Q0623030532000015419548

Causale Iscrizione 2026/2027 - Nome Cognome atleta - Categoria

Importo secondo la quota applicabile: ordinaria oppure promo per chi ha effettuato la preiscrizione.

QUOTA ORDINARIA - unica soluzione entro il 15 settembre 2026 oppure 2 rate di pari importo: 15 settembre 2026 e 15 dicembre 2026.

GIA PREISCRITTI - i €100 già versati sono compresi nella quota promo totale e vengono detratti dal saldo.

Quota promo totale	Residuo dopo €100	Se in 2 rate uguali
€400	€300	€150 + €150
€450	€350	€175 + €175
€490	€390	€195 + €195

Saldo unico entro il 15 settembre 2026; se in 2 rate, scadenze 15 settembre 2026 e 15 dicembre 2026.

Consegna modulo bonifico: inviare modulo firmato e ricevuta a info@rivolibasket.it; contanti/Bancomat: in segreteria.



MODULO DI ISCRIZIONE STAGIONE SPORTIVA 2026/2027

CONDIZIONI

CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE, CERTIFICAZIONE MEDICA E REGOLAMENTO

Le presenti condizioni integrano il modulo di iscrizione e costituiscono parte della documentazione della stagione sportiva.

5. DOCUMENTAZIONE E CERTIFICAZIONE MEDICA

- ☐ Documento di identità dell'atleta (fronte/retro), ove richiesto ai fini del tesseramento.
- ☐ Codice fiscale / tessera sanitaria dell'atleta (fronte/retro).
- ☐ Atleti nati dal 2020 al 2016: certificato medico NON AGONISTICO in corso di validità, con ECG a riposo OBBLIGATORIO.
- ☐ Atleti nati nel 2015 e precedenti: certificato medico di idoneità AGONISTICA in corso di validità, da consegnare in ORIGINALE.
- ☐ Ricevuta del pagamento della quota o della rata prevista.

Validità del certificato medico. L'atleta potrà partecipare ad allenamenti, gare e attività per le quali la certificazione è richiesta solo in presenza di certificato valido. Alla scadenza, l'attività potrà essere sospesa fino alla consegna del rinnovo. Non saranno ritenuti validi i semplici certificati di "buona salute".

6. REGOLAMENTO ESSENZIALE E CONDOTTA SPORTIVA

- Comportarsi con educazione e rispetto verso compagni, allenatori, dirigenti, arbitri, avversari, pubblico e personale degli impianti; non sono tollerati comportamenti offensivi, discriminatori o di bullismo.
- Rispettare puntualità, convocazioni, orari di allenamento e gara; eventuali assenze devono essere comunicate tempestivamente allo staff.
- Avere cura di palestre, spogliatoi, attrezzature e materiale societario, lasciando gli ambienti in ordine e segnalando eventuali danni o anomalie.
- Per ragioni di sicurezza non indossare durante l'attività sportiva oggetti che possano creare rischio (es. anelli, orologi, orecchini), secondo le indicazioni dello staff tecnico e dei regolamenti di gara.
- Mantenere comportamenti coerenti con il fair play e con la tutela della salute; sono incompatibili con l'attività sportiva l'uso di sostanze dopanti e ogni condotta che metta a rischio sé o gli altri.
- Attenersi alle indicazioni tecniche e organizzative impartite dalla Società, comprese quelle relative a spogliatoi, trasferte, gare, tornei e utilizzo del materiale ufficiale.

Regolamento completo. Il tesserato e chi esercita la responsabilità genitoriale dichiarano di impegnarsi al rispetto del regolamento interno societario e delle regole degli impianti utilizzati, come comunicate dalla Società.

7. PARTECIPAZIONE, TESSERAMENTO E COMUNICAZIONI

- L'iscrizione consente la partecipazione alle attività della categoria assegnata dallo staff tecnico, nei limiti del calendario, degli impianti e dell'organizzazione societaria.
- Il sottoscrittore autorizza gli adempimenti necessari al tesseramento sportivo e assicurativo, inclusa la comunicazione dei dati strettamente necessari a Federazioni, Enti di Promozione Sportiva e soggetti istituzionali coinvolti.
- Le comunicazioni organizzative della stagione possono essere inviate ai recapiti forniti (email, telefono e sistemi di messaggistica) esclusivamente per allenamenti, gare, convocazioni, scadenze e informazioni di servizio.
- Eventuali trasferte, tornei o attività straordinarie che richiedano specifica autorizzazione saranno comunicate separatamente dalla Società.

8. ASSISTENZA IN CASO DI NECESSITÀ

In caso di infortunio o malessere durante l'attività, autorizzo lo staff a prestare la prima assistenza, attivare i servizi di emergenza e, quando necessario, disporre il trasporto presso una struttura sanitaria, con contestuale tentativo di contatto dei genitori/tutori ai recapiti indicati.

☐ **AUTORIZZO**

☐ **NON AUTORIZZO** (restano ferme le azioni necessarie in situazione di emergenza previste dalla legge).

Luogo e data _____

Firma genitore/tutore _____

9. ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI

Con la firma dichiaro di aver letto, compreso e accettato le condizioni di iscrizione e partecipazione sopra riportate e di impegnarmi a rispettare le indicazioni organizzative e il regolamento societario.

Luogo e data _____

Firma genitore/tutore _____



MODULO DI ISCRIZIONE STAGIONE SPORTIVA 2026/2027

PRIVACY

INFORMATIVA PRIVACY E CONSENSO IMMAGINI/VIDEO

Informativa sintetica ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR).

10. INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Titolare del trattamento: Rivoli Basket SSD ARL. Contatto per le richieste privacy: info@rivolibasket.it.

Finalità: Gestione dell'iscrizione e del tesseramento, attività sportiva e assicurativa, adempimenti amministrativi e fiscali, gestione dei rapporti con famiglie e atleti, organizzazione di allenamenti, gare, eventi e comunicazioni di servizio.

Dati trattati: Dati anagrafici e di contatto, dati necessari al tesseramento e alla gestione amministrativa; eventuali dati relativi alla salute sono trattati solo quando necessari per obblighi connessi alla pratica sportiva e alla sicurezza dell'atleta.

Base giuridica: Esecuzione del rapporto associativo/sportivo e delle misure richieste per l'iscrizione, adempimento di obblighi di legge e, ove necessario, consenso dell'interessato o di chi esercita la responsabilità genitoriale.

Comunicazione dei dati: I dati possono essere comunicati, nei limiti di quanto necessario, a Federazioni, Enti di Promozione Sportiva, assicurazioni, professionisti e fornitori che supportano la gestione delle attività, nonché alle autorità competenti quando previsto dalla legge.

Conservazione: I dati sono conservati per il tempo necessario alla gestione della stagione e per i successivi periodi richiesti dagli obblighi amministrativi, fiscali, sportivi o di tutela dei diritti.

Diritti: L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-22 GDPR, tra cui accesso, rettifica, cancellazione nei casi previsti, limitazione e opposizione, nonché proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Presa visione: dichiaro di aver ricevuto e letto la presente informativa sul trattamento dei dati personali.

Luogo e data _____

Firma genitore/tutore _____

11. FOTOGRAFIE, VIDEO E CONTENUTI MULTIMEDIALI

Durante allenamenti, gare, tornei ed eventi societari possono essere realizzate fotografie e riprese video nelle quali l'atleta risulti riconoscibile. L'eventuale utilizzo avverrà a titolo gratuito per finalità istituzionali, informative e promozionali della Società, mediante sito web, social network, materiali societari e comunicazioni relative all'attività sportiva, nel rispetto della dignità e del decoro della persona.

Il consenso è facoltativo e non condiziona l'iscrizione o la partecipazione sportiva. Può essere revocato per il futuro scrivendo a info@rivolibasket.it; restano leciti i trattamenti effettuati prima della revoca.

☐ **ACCONSENTO all'utilizzo e alla pubblicazione di fotografie/video dell'atleta per le finalità sopra indicate.**

☐ **NON ACCONSENTO all'utilizzo e alla pubblicazione di fotografie/video riconoscibili dell'atleta.**

Nome atleta _____

Firma genitore/tutore 1 _____

Firma genitore/tutore 2 (ove richiesto) _____

12. COMUNICAZIONI NON STRETTAMENTE ORGANIZZATIVE

Per eventuali comunicazioni promozionali o iniziative non strettamente necessarie alla gestione della stagione sportiva, la Società richiede un consenso separato. Le comunicazioni di servizio relative ad allenamenti, gare, convocazioni e scadenze restano invece parte della gestione ordinaria dell'iscrizione.

☐ **ACCONSENTO a ricevere comunicazioni promozionali/informative ulteriori dalla Società ai recapiti indicati.**

☐ **NON ACCONSENTO.**

Luogo e data _____

Firma genitore/tutore _____

13. DICHIARAZIONE FINALE

Il sottoscrittore, in qualità di genitore/tutore dell'atleta minorenne o di atleta maggiorenne, dichiara di aver compilato il presente modulo in modo veritiero, di aver letto le condizioni di partecipazione, il regolamento essenziale e l'informativa privacy e di aver espresso liberamente le autorizzazioni facoltative mediante le caselle selezionate.

Nome e cognome _____

Luogo e data _____

Firma _____

RIVOLI BASKET SSD ARL • info@rivolibasket.it • Tel. 3520179065