

Associazione Sportiva Dilettantistica

Tennis Tavolo IVREA



Codice Federale F.I.Te.T. 2882 – Registrazione C.O.N.I. 24404

Sede sociale : c/o Rabogliatti Stefano – Via Miniere, 29 – 10015 Ivrea (TO)

C.F. e P. IVA : 09166960014

Telefono: 347 7872630 (Stefano Rabogliatti, Presidente)
349 0914203 (Mauro Pettenon, Vice-Presidente)

E-mail: ttivrea@gmail.com

Indirizzo Internet: <http://www.ttivrea.it>



MODULO DI ISCRIZIONE ALLA A.S.D.T.T. IVREA Stagione Agonistica 2024/25:

In data , il/la sottoscritto/a:

NOME: **COGNOME:** **NATO IL:**

A: **RESIDENTE A:** **VIA:**

CAP: **PROVINCIA:** **TEL. FISSO:**

TEL. LAVORO: **TEL. CELLULARE:** **EMAIL CASA:**

EMAIL LAVORO: **GIA' TESSERATO F.I.Te.T.:** SI NO **TESSERA F.I.Te.T.:**

TESS. ISTRUTTORE: **C. FISCALE:**

intende iscriversi alla **Associazione Sportiva Dilettantistica Tennis Tavolo IVREA**
per la **Stagione Agonistica 2024/25** come:

- QUOTA STAGIONALE (ORDINARIA) ADULTI: 300 €**
- QUOTA STAGIONALE (ORDINARIA) RAGAZZI (da 10 a 25 anni): 220€**
- QUOTA RIDOTTA ADULTI: MESI DI ATTIVITA': EURO (45 € X mesi attività):**
- QUOTA RIDOTTA RAGAZZI: MESI DI ATTIVITA': EURO (35 € X mesi attività):**
- QUOTA SOSTENITORE: 100 € ; 20 € aggiuntivi in caso di tesseramento F.I.Te.T.**
- SCONTO "PRESENTA UN AMICO" SU QUOTA ORDINARIA: 30 € (solo per chi porta nuovi soci)**
- QUOTA PREVENTIVAMENTE CONCORDATA: €**

Inoltre,

- Intende partecipare al Campionato a squadre Stagione Agonistica 2024/25 regolamentato dalla Federazione Italiana Tennis Tavolo (**F.I.Te.T.**) e ai tornei organizzati dalla F.I.Te.T. Verrà quindi iscritto alla F.I.Te.T. Potrà anche partecipare ai tornei organizzati dalla **A.S.D.T.T. IVREA** o da altre Associazioni Tennis Tavolo **(1)**.
- NON** Intende partecipare al Campionato a squadre Stagione Agonistica 2024/25 regolamentato dalla Federazione Italiana Tennis Tavolo (**F.I.Te.T.**) e ai tornei organizzati dalla **F.I.Te.T.** e quindi **NON** intende essere iscritto alla F.I.Te.T. Potrà partecipare ai tornei organizzati dalla **A.S.D.T.T. IVREA** o da altre Associazioni Tennis Tavolo purchè non regolamentate dalla F.I.Te.T. **(2)**.

- (1)** Obbligatorio documento rilasciato dal **Centro di Medicina Sportiva** in seguito a visita medica per **attività agonistica del Tennis Tavolo**, come da punto (3) del Regolamento della **A.S.D.T.T. IVREA**.
- (2)** Obbligatorio documento di **sana e robusta costituzione** rilasciato dal **Medico di Base** per **attività sportiva non agonistica**, come da punto (3) del Regolamento della **A.S.D.T.T. IVREA**.

Da compilarsi da parte di un genitore (o di chi ne fa le veci) in caso di iscrizione da parte di minorenni:

NOME: COGNOME: NATO IL:
A: RESIDENTE A: VIA:
CAP: PROVINCIA: TEL. FISSO:
TEL. LAVORO: TEL. CELLULARE: EMAIL CASA:
EMAIL LAVORO: C. FISCALE:

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci):.....

Scarico di Responsabilità:

Il sottoscritto scarica la **A.S.D.T.T. IVREA** da ogni responsabilità in merito ad eventuali incidenti connessi all'attività sportiva della Associazione stessa.

Inoltre la **A.S.D.T.T. IVREA** declina ogni responsabilità per eventuali incidenti connessi all'attività sportiva del socio.

Firma del dichiarante o del genitore (in caso di minorenni):

Coperture assicurative:

In caso di iscrizione alla **F.I.Te.T.** e di regolare presentazione foglio medico rilasciato dal **Centro di Medicina Sportiva** (1) valgono le **regole assicurative secondo quanto disposto dalla F.I.Te.T. stessa**. E' inoltre valevole lo **scarico di responsabilità** descritto sopra.

In caso di NON iscrizione alla F.I.Te.T. e di regolare presentazione foglio medico rilasciato dal **Medico di Base**, è valevole **sia lo scarico di responsabilità** visto sopra **sia il contratto assicurativo stipulato dalla A.S.D.T.T. IVREA per i soci**.

Linee guida Safeguarding:

Il sottoscritto dichiara, sotto la sua responsabilità, di aver ricevuto dalla ASDTT IVREA le adeguate informazioni in merito alle linee guida Safeguarding, di aver ricevuto tutta la documentazione (Codice di Condotta e Modello Organizzativo) in merito e di averla visionata in ogni sua parte.

Firma del dichiarante o del genitore (in caso di minorenni):

Trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e Art. 13 GDPR 679/16:

Il sottoscritto dà il consenso al trattamento dei dati personali, da parte della **A.S.D.T.T. IVREA**, sia per il regolare adempimento delle pratiche verso la **F.I.Te.T.** o verso altri enti strettamente necessari sia per l'archivio informatico e cartaceo tenuto esclusivamente dalla Associazione stessa.

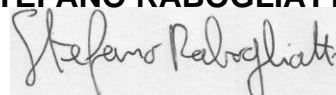
Firma del dichiarante o del genitore (in caso di minorenni):

Il Sottoscritto dà il consenso NON dà il consenso al trattamento dei dati personali, da parte della **A.S.D.T.T. IVREA**, verso altri enti sportivi.

Firma del dichiarante o del genitore (in caso di minorenni):

Il Presidente della **A.S.D.T.T. IVREA**,

STEFANO RABOGLIATTI



**A.S.D. Tennis Tavolo
IVREA**