

**ATLETICA VALLECAMONICA**

Organizza:

**Corsi di atletica leggera 2023**

 **per ragazzi/e nati dal 2013 - 2010**

**PROGRAMMA**

Il corso inizia: Edolo e Breno Lunedì 04-09-23 e Darfo Martedì 05 settembre 2023 e prevede due allenamenti settimanale di 1h .

Gli atleti verranno tesserati e potranno partecipare alle gare ufficiali del calendario FIDAL.

|  |  |
| --- | --- |
|  **PERIODO E SEDI DI SVOLGIMENTO** **Da Settembre a Giugno**, in base alle condizioni meteorologiche, gli allenamenti si terranno presso la **pista di atletica** **di Darfo Boario Terme-Breno-Edolo**   | Le sospensioni degli allenamenti (es.In caso di pioggia e nel periodo festività) sono quelle previste dal calendario scolastico. |

 **ISCRIZIONE**

Per poter partecipare al corso è necessario iscriversi compilando l’apposito modulo. Le iscrizioni si ricevono il **01-09-2023** per permettere una miglior organizzazione delle attività.

Il costo del corso è comprensivo di:

* **Quota associativa annuale**
* **Tesseramento FIDAL (Federazione Italiana Atletica Leggera)**
* **Assicurazione infortuni**
* **Partecipazione alle gare del calendario FIDAL**
* **T-shirt.**

Per chi lo desidera la divisa sociale ( tuta e completo da gara ) sarà fornita dalla società **al prezzo di costo**.

La quota di iscrizione di 30 euro al mese va versata all’atto dell’iscrizione e copre i mese corrente

L’importo dei corsi è deducibile al momento della dichiarazione dei redditi.

 L’adesione al corso puo’ avvenire:

Recandosi in sede a Darfo in via Sassano n.4 secondo piano ( seguite le indicazioni Atletica Valle Camonica) il venerdì dalle 19,30 alle 21.30 o in pista a Darfo-Breno-Edolo

 **INFO** Contattando i numeri seguenti:

Coach **Pierluigi Panigada** tel. 320/6611205

Coach **Franco Noris**  tel. 339/8332622

Coach **Giacomo Pelamatti** tel. 339/4610512

**Email: atlvallecamonica@libero.it**

## **CERTIFICATO DI IDONEITA’ ALLA ATTIVITA’ SPORTIVA AGONISTICA**

Per i ragazzi fino ai 12 anni compiuti, la partecipazione all’attività sportiva presuppone obbligatoriamente il rilascio del **certificato di** **buona salute per l’attività non agonistica** da parte del proprio medico di base. **Tale certificato dovrà essere consegnato alla conferma dell’iscrizione**.

Per i ragazzi dai 13 anni in su è necessario il certificato di idoneità agonistica rilasciato gratuitamente, presso le strutture convenzionate, previa richiesta della società.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MODULO d’iscrizione al corso di Atletica Leggera 2023

## DO ISCRIZIONEULO DI ISCRIZIONE

|  |
| --- |
|  Il sottoscritto Nome ……………….………………….. Cognome ………………………………..   Codice fiscale ……………………………………………………  Genitore dell’atleta (inserire anche gli eventuali fratelli/sorelle): Nome …………………….……………………………………………………..  Cognome …………………………….. Nato a ……………….…….…….……… (Prov. …………) il ………………………………………  Residente a …………………….…….…… (Prov. ……..) Via …………………..……………….………………. N° …..….. Cap …………..  Tel o Cell. del Genitore (o di chi esercita la patria potestà) …………………….…….… e-mail ………………..……….……….………………  **Chiede**  l’iscrizione del proprio Figlio/a ai Corsi di Avviamento all’Atletica organizzati dall**’Atletica Valle Camonica** Data ………………………….. Firma del Genitore (o di chi ne esercita la patria potestà) …………..……………………..………  PRIVACY: Ai sensi degli artt. 11, 13, 23 e 24 del D.Lgs. n.196 del 30 giugno 2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), il sottoscritto rende il proprio consenso affinché le informazioni, i dati indicati nella presente richiesta, le immagini fotografiche ed i filmati che ritraggono gli adulti ed i minori per i quali chi acconsente ne esercita la patria potestà, possano essere oggetto di trattamenti e diffusione da parte della ASD Atletica Concesio 2009 per le proprie finalità associative nel pieno rispetto della propria fede statutaria ed in ottemperanza alla legge sopra menzionata. Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle informazioni essenziali degli articoli 11, 13, 23 e 24 dello stesso Decreto Legge.  Firma del Genitore (o di chi ne esercita la patria potestà) ……..…………………………..………   |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  ESO  |  RAG  |  CAD  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |

**Mod. T1/bis**

|  |
| --- |
| Immagine che contiene testo, Carattere, schermata, logo  Descrizione generata automaticamente RICHIESTA DI TESSERAMENTO ESO - RAG - CAD |
|   |   categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)     società codice FIDAL  Il primo tesseramento delle categorie Esordienti, Ragazzi/e e Cadetti/e, effettuato dal 1° settembre al 31 dicembre, vale fino al 31 dicembre dell’anno successivo. La quota di rinnovo pertanto non è dovuta.  PRIMO TESSERAMENTO   RINNOVO TESSERAMENTO   TRASFERIMENTO  società di provenienza   data di primo tesseramento alla / / attuale società di appartenenza (gg/mm/aaaa)   Il sottoscritto dichiara che l’atleta è in regola con le disposizioni vigenti, in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità prevista per la categoria di appartenenza, conservata agli atti della società (D.M. 18/02/1982).    firma del Legale Rappresentante della società  |
|   |  M  |   |  F  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  sesso  |
|   |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |   |   |
|  / /  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| data di nascita (gg/mm/aaaa) luogo cittadinanza (per atleti stranieri)  |
|   |
|   |
| residenza: via/piazza civico c.a.p. città prov.  |
|   |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| codice fiscale professione  |
|  @  |
|  telefono abitazione cellulare e-mail   l’atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell’ambito del periodo di vincolo.   Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto Federale, dal Regolamento Organico e dalle Disposizioni su Affiliazione, Tesseramento e Trasferimento e di ricevere l'Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE n. 679/2016 e dal D.Lgs 196/2003 cosi come adeguato al D.Lgs 101/2018 in tema di protezione dei dati personali.   firma dell’atleta o di chi esercita la potestà parentale      |

##