



**MODULO DI ISCRIZIONE USD TRIBIANO - SUMMER CAMP 2024**

**DATI ATLETA/PARTECIPANTE (solo nati dal 2018 al 2010)**

COGNOME - NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	-----
TAGLIA (XXS-XS-S-M-L-XL)	

**DATI GENITORE 1 (o chi ne esercita la potestà genitoriale)**

COGNOME - NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO RESIDENZA	
TELEFONO	-----
e-mail	

**DATI GENITORE 2 (o chi ne esercita la potestà genitoriale)**

COGNOME - NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO RESIDENZA	
TELEFONO	-----
e-mail	

**SCELTA SETTIMANA (INDICARE CON UNA CROCETTA LE SCELTE)**

- 01 – 06 LUGLIO 2024 (sabato mattina 6 luglio per concomitanza Open Day USD Tribiano)  
 08 – 12 LUGLIO 2024       15 – 19 LUGLIO 2024

**COSTO A SETTIMANA: 130 €**

**La quota di iscrizione comprende:**

- 1 certificato assicurativo RC
- 1 pranzo completo + 1 merenda. L'eventuale non consumazione non costituisce elemento per restituzione di qualsivoglia quota parziale

SCONTISTICA (indicare con una crocetta le scelte):

- tesserato U.S.D. Tribiano s.s. 23/24 SCONTO 5% sulla quota di iscrizione (escluso kit)  
 partecipazione di fratelli SCONTO 5% sul totale delle quote di iscrizione (esclusi kit)  
**(esclusa estensione Polizza facoltativa personale infortuni Zurich)**

**COSTO KIT: 30 €** (2 t-shirt, 2 calzoncini, 2 calzettoni, 1 cappellino, sacca)

**N.B.: IL POSSESSO E L'USO DEL KIT COMPLETO SONO OBBLIGATORI. I PARTECIPANTI SPROVVISTI DI KIT NON SARANNO AMMESSI ALLE ATTIVITA'** (è ammesso l'utilizzo del kit del camp dell'anno precedente se già posseduto).

Richiesta **POLIZZA FACOLTATIVA PERSONALE INFORTUNI Zurich** (costo aggiuntivo NON compreso nella quota) **10 €**

Luogo e data ..... Firma genitore 1: ..... Firma genitore 2: .....

**Per formalizzare l'iscrizione è necessario effettuare il pagamento della quota corrispondente al periodo scelto per la partecipazione a USD TRIBIANO.**

Il pagamento può essere effettuato tramite bonifico bancario sul conto intestato U.S.D. TRIBIANO,  
- codice **IBAN: IT19 U 05034 33550 0000 0000 5221 (BANCO BPM - Paullo)**

Sulla causale del bonifico è necessario indicare "COGNOME", "NOME", e "SUMMER CAMP 2024". L'iscrizione diventerà effettiva al ricevimento del pagamento. La somma versata non verrà restituita se il mancato perfezionamento dell'iscrizione non dipenderà da cause imputabili a U.S.D. Tribiano.

**L'iscrizione fatta entro il 31 maggio – con il contestuale pagamento - darà diritto ad una prelazione sulle iscrizioni in caso di chiusura dei numeri. Se rimarranno posti a disposizione sarà comunque possibile iscriversi entro 7 giorni dall'inizio della settimana di attività interessata.**



### CALCOLO COSTO QUOTE DI ISCRIZIONE

PARTECIPANTI	1 TURNO	2 TURNI	3 TURNI
1 NON TESSERATO	130*	260*	380*
1 TESSERATO	123*	246*	355*
2 FRATELLI NON TESSERATI	246*	492*	725*
2 FRATELLI TESSERATI	233*	466*	685*
1 FRATELLO TESSERATO + 1 FRATELLO NON TESSERATO	240*	480*	705*

**\*I COSTI SOPRA ELENCATI NON COMPREDONO LA QUOTA DEL KIT OBBLIGATORIO (30 EURO)**

**\*I COSTI SOPRA ELENCATI NON COMPREDONO LA POLIZZA FACOLTATIVA PERSONALE INFORTUNI (10 EURO)**

**LA POLIZZA INFORTUNI è DA INTENDERSI 10 EURO TOTALI COMPLESSIVI INDIPENDENTEMENTE DAL NUMERO DI SETTIMANE DI ISCRIZIONE**

ORDINE KIT:

NO perché già in possesso

SI TG. \_\_\_\_\_

GUIDA TAGLIE

TAGLIA	K XS - 6	K S - 8	K M - 10	K L - 12	XS	S	M	L	XL	XXL	3XL	4XL
Altezza Maglietta	46	50	54	58	67	69	71	72	75	77	80	82
Larghezza Maglietta	36	39	42	45	46	48	51	54	57	60	63	66

**DOCUMENTI NECESSARI PER PERFEZIONARE L'ISCRIZIONE DA CONSEGNARE ENTRO L'8 GIUGNO**  
(stampare e consegnare in segreteria nei giorni **lunedì, mercoledì e venerdì in orario 18:00-19:00** oppure inviare **via email a [info@tribianocalcio.it](mailto:info@tribianocalcio.it)** )

- MODULO DI ISCRIZIONE COMPILATO E FIRMATO (compresa informativa privacy)
  - CERTIFICATO MEDICO VALIDO (se non già depositato in segreteria e in corso di validità)
- Di seguito specificare eventuali ALLERGIE, INTOLLERANZE E CURE MEDICHE SEGUITE:

NOTA: Ripetere la segnalazione all'accoglienza al momento dell'arrivo. In ogni caso l'organizzazione non si assume la responsabilità della somministrazione di farmaci.

- REGOLAMENTO firmato
- COPIA DEL BONIFICO DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE
- AUTORIZZAZIONE FIRMATA PER SPOSTAMENTI SUL TERRITORIO (foglio programma attività)
- Eventuale DELEGA FIRMATA DAI GENITORI PER EVENTUALI RITIRI DEL PROPRIO FIGLIO DA PARTE DI TERZI, CON ALLEGATO DOCUMENTO DI IDENTITÀ DELLA PERSONA INCARICATA AL RITIRO
- Eventuale DICHIARAZIONE PER IL RIENTRO AUTONOMO A CASA

#### INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Gentile Partecipante, la presente informativa Le viene fornita, ai sensi del "Codice in materia di protezione dei dati personali", da U.S.D. TRIBIANO quale Titolare del trattamento dei dati personali. Responsabile del trattamento è il Presidente di U.S.D. TRIBIANO, con sede legale in Tribiano, via della Liberazione 19, che può essere contattato ai medesimi recapiti, anche per richiedere l'elenco completo dei responsabili del trattamento eventualmente nominati. Nell'ambito della struttura organizzativa di USD Tribiano i dati possono essere trattati dal responsabile dei dati personali e da specifici soggetti incaricati. I dati personali indicati nella "Scheda di iscrizione" possono essere trattati con strumenti elettronici, oltre che conservati su supporto cartaceo, per le seguenti finalità: a) Iniziative promozionali, annunci di nuovi prodotti, servizi e offerte, attività di marketing da parte dei Titolari del trattamento. Per queste finalità è indispensabile il consenso al trattamento, che potrà comunque essere revocato in ogni momento scrivendo ai Titolari del trattamento. Il mancato consenso non ha conseguenze sulla partecipazione al Summer camp U.S.D. Tribiano, precludendo solo le attività promozionali. b) Comunicazione, anche delle immagini dei partecipanti al Campus U.S.D. Tribiano, a soggetti terzi, società incaricate, società sponsor e licenziatari per iniziative promozionali. c) Realizzazione di prodotti cartacei, prodotti digitali audio video e siti Internet, con scopo informativo e pubblicitario, contenenti anche immagini dei partecipanti. Per queste finalità è indispensabile il consenso al trattamento. Il mancato consenso non ha conseguenze sulla partecipazione, precludendo solo la raccolta e l'utilizzo delle immagini ai fini indicati. In qualsiasi momento, ai sensi dell'art. 7 e ss. del D.Lgs n.196/2003, Lei potrà verificare i dati personali ed eventualmente farli correggere, aggiornare o cancellare, o esercitare gli altri diritti riconosciuti per legge, scrivendo o contattando i Titolari del trattamento.

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E DELLE IMMAGINI (art. 23 D.Lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Il sottoscritto ..... esercente la potestà parentale su  
..... letta l'informativa sul trattamento

1) Esprime il consenso al trattamento da parte della sola U.S.D. TRIBIANO di alcune informazioni sanitarie ai fini indicati nell'informativa.

SI NO

2) Esprime il consenso al trattamento per iniziative promozionali, servizi e offerte, attività di marketing da parte dei titolari del trattamento.

SI NO

3) Esprime il consenso alla pubblicazione di immagini su social e sito internet dell'U.S.D. TRIBIANO.

SI NO

A questo proposito, cedo e trasferisco a U.S.D. TRIBIANO, il diritto di utilizzare immagini filmate o fotografiche di mio/miei figlio/i nell'ambito di filmati o stampati aventi scopo informativo o pubblicitario. Autorizzo inoltre a che le riprese di cui sopra di mio/miei figlio/i vengano utilizzate ovvero diffuse, senza limiti di tempo e di passaggi, in tutto il mondo, tramite il mezzo televisivo, via etere, via cavo, via satellite, in qualsiasi contesto e con tutti i mezzi attualmente conosciuti o che saranno in futuro inventati (ivi inclusi Internet e/o altre reti telematiche e/o supporti audiovisivi di qualsiasi tipo), sempre che siano rispettati i diritti relativi all'onore e alla reputazione di mio/miei figlio/i.

SI NO

4) Dichiaro inoltre che sia io sia mio/miei figlio/i non avremo alcunché a pretendere da Voi e/o dai Vostri aventi causa, ad alcun titolo e per qualsiasi ragione, a fronte dell'utilizzo da parte Vostra e/o dei Vostri aventi causa delle suddette riprese e delle suddette fotografie e dunque a fronte dell'uso dell'immagine, del nome e della voce di mio/miei figlio/i.

5) Dichiaro di aver letto e accettato la dichiarazione liberatoria relativa al trattamento dei dati personali, di aver preso piena visione e conoscenza e di accettare tutto quanto previsto nelle condizioni generali.

Luogo e data .....

Firma padre: .....

Firma madre: .....



## REGOLAMENTO USD TRIBIANO - SUMMER CAMP 2024

Le attività del Campus **USD TRIBIANO - SUMMER CAMP 2024** sono organizzate nell'ambito della struttura dell'U.S.D. Tribiano.

L'organizzatore si riserva la facoltà di annullare tali attività per cause di forza maggiore. Con la sottoscrizione del presente documento e del modulo d'iscrizione viene richiesta l'iscrizione alle attività ludiche sportive specificate nell'allegato.

**L'U.S.D. Tribiano** considera una priorità la sicurezza e il benessere di tutti i partecipanti alle attività del *Tribiano Summer Camp 2024*

### Obblighi dei partecipanti

In particolare, i soggetti esercenti la potestà genitoriale sul partecipante minorenni saranno chiamati a rispondere di tutti gli eventuali danni a persone o cose causati in virtù di comportamenti scorretti o di utilizzo non appropriato di attrezzature o strutture. L'Organizzatore si riserva il diritto di sospendere senza diritto di rimborso della quota, il partecipante dalle attività nell'ipotesi di mancato rispetto e di violazione delle sopradette regole, sia durante lo svolgimento dell'attività ludica/sportiva sia durante i momenti ricreativi, il tutto sempre in relazione all'età anagrafica del partecipante stesso.

### Esonero di responsabilità

L'U.S.D. Tribiano, si ritiene esonerata fin d'ora da ogni qualsiasi responsabilità in caso di mancata osservanza ed inadempienza delle sopra esaminate obbligazioni da parte del partecipante. L'U.S.D. Tribiano dunque espressamente esonerata da responsabilità per tutti gli eventuali danni derivati da fatti imputabili in via esclusiva al partecipante (ivi comprese, a titolo esemplificativo e non esaustivo, iniziative autonome e non autorizzate assunte dal partecipante nel corso delle attività), o da circostanze estranee alla fornitura delle prestazioni previste, da caso fortuito, da forza maggiore, ovvero da circostanze che la stessa U.S.D. Tribiano non poteva, secondo la diligenza professionale, ragionevolmente prevedere o risolvere. Non si risponde di danni diretti o indiretti relativi a oggetti e/o valori personali del partecipante, quali smarrimento, furto, danneggiamenti, che possono avvenire durante le attività.

### Recesso

Il partecipante ha sempre diritto di recedere dal contratto prima dell'inizio dell'attività mediante comunicazione scritta (lettera raccomandata con ricevuta di ritorno). Qualora la comunicazione di recesso avvenga almeno 7 giorni prima dell'inizio dell'attività, il partecipante ha diritto alla restituzione della quota versata, al netto delle spese amministrative di apertura e gestione pratica (€ 20,00). Se la rinuncia avviene meno di 7 giorni prima dell'inizio dell'attività l'U.S.D. Tribiano, si riserva il diritto di applicare una detrazione del 60% a copertura parziale dei costi.

Dichiaro di aver letto tutto quanto previsto dal Regolamento e di approvare specificatamente ed espressamente quanto indicato nelle clausole "Obblighi dei partecipanti", "Esonero di responsabilità" e "Recesso".

Luogo e data .....

Firma padre: .....

Firma madre: .....



MILAN ACADEMY  
SCUOLA CALCIO



SCUOLA  
CALCIO ÉLITE  
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO

### PROGRAMMA ATTIVITA'

8:00 - 8:30	Accoglienza
8:30 - 12:30	Attività sportive e ricreative
12:30 - 13:30	Pranzo presso centro sportivo
13:30 - 14:30	Tempo relax
14:30 - 17:30	Attività sportive e ricreative
17:30 - 18:00	Uscita autonoma dal centro sportivo o spazio per il ritiro

N.B.: In caso di pioggia le attività si svolgeranno nella palestra comunale.

I sottoscritti

(padre) \_\_\_\_\_

(madre) \_\_\_\_\_

aventi la potestà genitoriale di (nome atleta) \_\_\_\_\_

AUTORIZZANO

lo spostamento del proprio figlio/a dal Centro Sportivo alla palestra comunale e/o lo spostamento per qualsiasi altra uscita sul territorio ritenuta necessaria alle attività sotto la supervisione di istruttori e staff dell'U.S.D. Tribiano.

Data \_\_\_\_\_

Firma (padre) \_\_\_\_\_

Firma (madre) \_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA

All'U.S.D. Tribiano  
via della Liberazione 19  
TRIBIANO

I sottoscritti

- (padre) \_\_\_\_\_
- (madre) \_\_\_\_\_

aventi la potestà genitoriale di (nome atleta) \_\_\_\_\_ VISTO l'art. 19-bis comma 1, della Legge n. 172/2017; CONSIDERATA l'età e il grado di autonomia di nostro/a figlio/a, nonché lo specifico contesto territoriale e sportivo nel quale opera; nell'ambito di un processo volto alla auto-responsabilizzazione del minore DICHIARANO di essere consapevoli che la presente autorizzazione esonera il personale dell'U.S.D. Tribiano da ogni responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza; di aver valutato le caratteristiche del percorso casa-scuola e dei potenziali pericoli, e che il proprio figlio/a lo conosce e lo ha già percorso autonomamente senza accompagnatori; di aver valutato la capacità di autonomia, le caratteristiche e il comportamento abituale del proprio figlio/a, e che il proprio figlio/a ha già manifestato autonomia e capacità di evitare situazioni di rischio;

Per quanto sopra **AUTORIZZANO** il proprio figlio/a ad uscire autonomamente dal centro sportivo, senza la presenza di accompagnatori, **alla fine delle attività**;

**SI IMPEGNANO** a controllare i tempi di percorrenza anche tramite cellulare, le abitudini del proprio figlio/a per evitare eventuali pericoli e affinché, arrivato a casa, trovi la dovuta accoglienza; a dare chiare istruzioni affinché il proprio figlio/a, all'uscita dal centro sportivo, rientri direttamente alla propria abitazione, senza divagazioni; informare tempestivamente l'U.S.D. Tribiano qualora le condizioni di sicurezza si dovessero modificare; ritirare il proprio figlio/a personalmente, o tramite adulto appositamente delegato, su eventuale richiesta dell'U.S.D. Tribiano qualora sia opportuno per motivi di sicurezza e/o salute; ricordare costantemente al proprio figlio/a la necessità di corretti comportamenti e il rispetto del codice della strada.

Data \_\_\_\_\_

- Firma (padre) \_\_\_\_\_
- Firma (madre) \_\_\_\_\_



MILAN ACADEMY  
SCUOLA CALCIO



SCUOLA  
CALCIO ÉLITE  
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO

**DELEGA PER USCITA AUTONOMA ATLETI MINORENNI**

I sottoscritti

- (padre) \_\_\_\_\_
- (madre) \_\_\_\_\_

aventi la potestà genitoriale di (nome atleta) \_\_\_\_\_

DELEGANO

1. Il/La Sig./Sig.ra ..... Doc. identità n° .....
2. Il/La Sig./Sig.ra ..... Doc. identità n° .....
3. Il/La Sig./Sig.ra ..... Doc. identità n° .....
4. Il/La Sig./Sig.ra ..... Doc. identità n° .....
5. Il/La Sig./Sig.ra ..... Doc. identità n° .....

a prelevare il proprio figlio / la propria figlia al termine delle attività del Summer Camp per tutta la durata dell'evento.

DICHIARA di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente l'U.S.D. TRIBIANO.

PRENDE ATTO che la responsabilità dell'U.S.D. TRIBIANO cessa dal momento in cui il/la bambino/a viene affidato/a alla persona delegata.

FIRMA per ACCETTAZIONE delle persone delegate:

1. -----
2. -----
3. -----
4. -----
5. -----

Tribiano, lì .....

FIRMA DELLA MADRE \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PADRE \_\_\_\_\_

Si fa presente che, ai sensi delle leggi vigenti, **al ritiro NON può essere delegato persona minore di anni 18**. Si allega fotocopia del documento di identità della/delle persona/e delegate. La presente delega vale solo per il Summer Camp dal 01 luglio al 19 Luglio 2024.