

# ANNO SPORTIVO 2024/2025

Associazione Sportiva Udinese (A.S.U.) Polisportiva Dilettantistica  
RICHIESTA DI TESSERAMENTO MINORENNE / RICHIESTA ISCRIZIONE AI CORSI

Il/La sottoscritto/a  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Cellulare per invio messaggi: \_\_\_\_\_ Secondo recapito: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Eventuale indirizzo se diverso da quello del minore: \_\_\_\_\_

In qualità di genitore/tutore del minore:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in (Via/Piazza) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ NOTE VARIE DA SEGNALARE: (BES, Legge 104 anche se in fase di  
certificazione, allergie, asma, verruche, casi di epilessia, utilizzo farmaco salvavita, altro): \_\_\_\_\_

## CHIEDE PER L'ANNO SPORTIVO 2024/2025 IL TESSERAMENTO TRAMITE L'ASU ALL'ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA C.S.E.N.

COMPRENSIVO DI QUOTA FISSA CORSI (€30,00)     COMPRENSIVO DI QUOTA INTEGRATIVA FISSA CORSI (€50,00)

E L'ISCRIZIONE AL CORSO: \_\_\_\_\_

RICHIESTE ANCHE il tesseramento alle seguenti Federazioni Sportive Nazionali o e/o agli Enti di Promozione Sportiva e/o alle Discipline Associate riconosciute dal CONI, al fine di poter partecipare alle gare indette dagli stessi:

FGI     FIS     AICS     EISI    ALTRO Ente \_\_\_\_\_

Udine, \_\_\_\_\_ Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_

Firma dell'atleta tesserato se maggiore di anni 14 \_\_\_\_\_

### IL SOTTOSCRITTO GENITORE/TUTORE DICHIARA

Di essere stato/a informato/a sulla possibilità di aderire all'Associazione in qualità di associato per sé o per il/la proprio/a figlio/a e di non essere interessato/a.

Udine, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Di essere interessato/a a partecipare alla vita associativa e ai processi decisionali democratici dell'ASSOCIAZIONE SPORTIVA UDINESE (A.S.U.) Polisportiva Dilettantistica, al fine di tutelare al meglio i propri interessi e/o del proprio figlio/a minorenni, e per questo motivo richiede di compilare la richiesta di Ammissione a Socio per sé e/o per il proprio figlio/a e contestualmente di versare la quota associativa "pro capite" di Euro 50,00.

Udine, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## DICHIARA INOLTRE (per sé e/o per il minore)

1. Di essere consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 DPR 445/2000).
2. Che i dati sopra riportati sono veritieri.
3. Di impegnarsi a versare la quota tesseramento annuale, le eventuali quote di tesseramento riferite alle singole Federazioni Sportive Nazionali e/o agli Enti di Promozione Sportiva e/o alle Discipline Associate di riferimento riconosciute dal CONI (quando prevista), la quota di partecipazione ai corsi frequentati e qualsiasi altro corrispettivo o contributo spese deliberato dal Consiglio Direttivo.
4. Di essere a conoscenza che il tesseramento prevede una copertura assicurativa con massimali e franchigie dei quali ha preso atto e che la copertura assicurativa avrà efficacia dalle 00.00 del giorno successivo al versamento della quota tesseramento annuale.
5. Di essere, in caso di iscrizione ai corsi, in condizioni psicofisiche idonee per l'attività, di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività e di impegnarsi a consegnare prima della frequentazione del corso la certificazione medica obbligatoria ai sensi di legge per l'idoneità all'attività sportiva non agonistica/agonistica.
6. Di assumersi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità per danni personali e/o procurati ad altri e/o a cose a causa di un comportamento non conforme alle norme di legge o del presente documento e/o dei regolamenti interni.
7. Di sollevare l'ASU, i suoi collaboratori o/e dipendenti da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi) dovesse derivare alla sua persona o al minore in occasione ed a causa dell'attività svolta presso l'Associazione.
8. Di aver preso visione dell'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE 679/2016) di "Associazione Sportiva Udinese (A.S.U.) Polisportiva Dilettantistica" esposta in bacheca e sul sito [www.asu1875.it](http://www.asu1875.it).
9. Di aver preso visione delle norme di condotta previste dai sottoelencati regolamenti pubblicati sul sito ASU [www.asu1875.it](http://www.asu1875.it) e di impegnarsi a osservarle con costanza in ogni suo punto:
  - regolamento interno ASU;
  - regolamenti di Sezione;
  - policy per la tutela dei minori;
  - ogni altro regolamento che sarà emanato dal C.D.A. dell'ASU.
 Si impegna, pertanto, a tenersi aggiornato in caso di qualsivoglia modifica degli stessi o di pubblicazione di nuovi regolamenti, che verranno prontamente comunicate a tutti i tesserati a mezzo newsletter o apposito link con SMS.
10. Di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo, di capire e condividere pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la sicurezza.

### ESPRESSIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (D.Lgs. 196/2003 e Regolamento Europeo 2016/679)

- Consenso al trattamento di dati propri
- Consenso al trattamento di dati propri e del minore in qualità di genitore o esercente la potestà genitoriale del MINORE DI ANNI 14 (ai sensi dell'art. 8 del Regolamento UE 2016/679)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali e consapevole delle conseguenze penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000:

CONCEDE

NEGA

il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o del minore forniti al fine dello svolgimento del rapporto contrattuale. *Il conferimento dei dati personali è obbligatorio, senza essi non è possibile dare corso al servizio richiesto.*

CONCEDE

NEGA

il consenso al trattamento dei dati personali idonei a rivelare lo stato di salute quali informazioni sullo stato di salute (certificato medico per l'attività sportiva agonistica e non agonistica) *I certificati medici per l'attività sportiva agonistica e non agonistica sono obbligatori, senza essi non è possibile dare corso al servizio richiesto.*

CONCEDE

NEGA

il consenso al tesseramento alle singole Federazioni Sportive Nazionali, qualora previsto, ivi il trattamento dei dati personali e l'assenso a sottoporsi ad un eventuale controllo antidoping in occasione della partecipazione delle competizioni indette dalla Federazione o Ente Promozionale di appartenenza (Dichiarazione CONI n° 319 del 23/07/08). *I dati sono obbligatori senza essi non è possibile dare corso al servizio richiesto.*

CONCEDE

NEGA

il consenso all'invio di informazioni di carattere ISTITUZIONALE (avvisi ecc.), PROMOZIONALE e COMMERCIALE attraverso e-mail, sms o strumenti similari. *Il conferimento dei dati è per Lei facoltativo ed un suo eventuale rifiuto del trattamento non compromette la prosecuzione del rapporto e la congruità del trattamento stesso ma non riceverà alcuna informazione.*

CONCEDE

NEGA

il consenso all'utilizzo delle immagini per usi PROMOZIONALI SOCIETARI e FEDERALI (foto, riprese video, riprese televisive, filmati, ecc.), salva la facoltà di revoca e/o di limitarne l'utilizzo in base alle modalità di volta in volta da me indicate. *Il conferimento dei dati è per Lei facoltativo ed un suo eventuale rifiuto del trattamento non compromette la prosecuzione del rapporto e la congruità del trattamento stesso.*

Udine, lì \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_

Firma del tesserato se maggiore di anni 14 \_\_\_\_\_