

**RICHIESTA ISCRIZIONE**  
**2022/2023**  
**TEAM REPARTO CORSE**

**DATI DELL' ATLETA**

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

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_

Via/Piazza : \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**DATI DEL GENITORE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Residente \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_ . Telefono \_\_\_\_\_

Cell 1 GENITORE 1 \_\_\_\_\_ Cell 2 GENITORE 2 \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**AUTORIZZO**

- OXYGEN BIKE ASD al trattamento dei **dati personali** che verranno elaborati secondo quanto previsto dalla legge ed utilizzati per le finalità della corretta iscrizione, tesseramento e gestione delle attività del minore.
- OXYGEN BIKE ASD all'archiviazione di **dati anagrafici** solo per uso interno e per l'iscrizione alle manifestazioni previste durante la stagione ciclistica dal momento dell'iscrizione.

**Tutela della privacy dei minori (D.Lgs.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i.)**

Con la sottoscrizione del presente atto concedo a OXYGEN BIKE ASD tutti i più ampi diritti in relazione **all'utilizzo dell'immagine** del minore sopracitato e alla pubblicazione di **materiale fotografico, riprese con videocamera e audio** del suddetto minore, **sia su carta stampata sia sul sito web e canali social** dell'Associazione OXYGEN BIKE ASD o in **esposizione a manifestazioni/eventi** realizzati nel corso della stagione sportiva, **senza che ne venga mai pregiudicata la dignità personale e il decoro.**

Per effetto della cessione di cui sopra, OXYGEN BIKE ASD potrà, tra le altre cose, utilizzare l'immagine del minore nell'ambito di campagne pubblicitarie e comunicazioni alla stampa a fini redazionali, divenendo legittima titolare senza limiti temporali, territoriali e di sede.

Sollevo i responsabili della OXYGEN BIKE ASD da ogni incombenza economica e da ogni responsabilità inerente un uso scorretto delle foto fornite da parte di terzi.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare Irrevocabilmente \_\_\_\_\_ ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Con questa liberatoria OXYGEN BIKE ASD viene svincolata da ogni responsabilità indiretta all'immagine del/della minore. L'utilizzo del nome, dell'immagine e di eventuali risultati sportivi sono da considerarsi in forma gratuita.

## DICHIARO

- Che mio figlio/a è in possesso di regolare certificato medico non agonistico con ECG, non scaduto, di cui ai D.M. 26/04/2013 (attività non agonistica) o D.M. 18/02/1982 (attività agonistica), che gli permette di partecipare all'attività sportiva dell'associazione OXYGEN BIKE A.S.D
- Che mio/a figlio/a non presenta nessuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare
- Che mio figlio presenta la/le seguente/i allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i (indicare in stampatello nello spazio sottostante la/e allergia/e e in caso di cibi intolleranti, specificare ciò che si può mangiare in alternativa:

.....  
.....  
.....

- che mio figlio/a può assumere in caso di bisogno i seguenti medicinali, secondo le indicazioni e la posologia indicata:

Farmaco..... posologia.....  
Farmaco..... posologia.....  
Farmaco..... posologia.....  
Farmaco..... posologia.....

(Firma di entrambi i genitori se separati /tutore legale)

Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_

## DELEGO

Il personale dello Staff Tecnico o accompagnatore della società OXYGEN BIKE ASD ad accompagnare mio/a figlio/a in Ambulanza nel caso sia necessario il trasporto in ospedale.  
Valida salvo rinuncia scritta.

(Firma di entrambi i genitori se separati /tutore legale)

Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_

## AUTORIZZO

Al servizio di trasporto minori con automezzo della società OXYGEN BIKE ASD.  
In occasione della partecipazione all'attività istituzionale della società, a manifestazioni, gare, eventi, ecc. autorizzo gli spostamenti su strada con mezzi della società.  
Valida salvo rinuncia scritta.

(Firma di entrambi i genitori se separati /tutore legale)

Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_



## PROPOSTA MAGENTA

**PREPARATORE FISICO SPECIFICO**

**€ 80,00 a ciclo**

Comprende tutta l'attività della proposta azzurra con l'aggiunta di una figura professionista che curerà in maniera specifica la preparazione fisica del singolo atleta per cicli di preparazione da 5 settimane ciascuno, per un massimo di 7 cicli di preparazione

Offerta valida solo per categorie giovanili.

### **Il pagamento della quota per l'iscrizione può essere effettuato solo tramite BONIFICO BANCARIO**

La ricevuta è valida ai fini delle detrazioni fiscali.

#### DATI PER IL BONIFICO:

**IBAN:** IT 95 U 08692 54411 023000233434

La causale dovrà riportare la seguente dicitura:

*Nome e Cognome Atleta – Abbonamento Race*

Si ricorda che per formalizzare l'iscrizione è necessario inviare all'indirizzo e-mail [segreteria@oxygenbike.it](mailto:segreteria@oxygenbike.it) i seguenti documenti:

1. QUESTO **MODULO D'ISCRIZIONE** COMPILATO E FIRMATO
2. **CERTIFICATO MEDICO** NON AGONISTICO FINO A 12 ANNI / AGONISTICO DA 13 ANNI IN SU
3. COPIA **TESSERA SANITARIA** DEL MINORE
4. **CONTABILE** DELL' AVVENUTO BONIFICO
5. **FOTOGRAFIA** DEL VOLTO DELL' ATLETA IN PRIMO PIANO (ANCHE DA SMARTPHONE)

**LA QUOTA PER IL TESSERAMENTO FCI CHE VA CON L'ANNO SOLARE DEVE ESSERE SALDATA ENTRO IL 31/12/2022.** Ricordiamo che al costo previsto dalla federazione andrà aggiunta una quota di 5€ per spese segreteria.

#### Dichiaro

- di aver preso visione del REGOLAMENTO della Società OXYGEN BIKE ASD**

(Firma di entrambi i genitori se separati /tutore legale)

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Il Presidente della Società Oxygen Bike ASD  
**Roberto Terzi**