**SETTORE GIOVANILE A.C. OSSONA**

**Iscrizione stagione sportiva 2020/21**

I firmatari **……………………………………………………….** codice fiscale **……………………………………**

(genitore capiente per detrazione Irpef) genitori del/i ragazzo/a/i **……………………………………………………………….**

meglio identificato nel modulo d’autorizzazione al trattamento dati personali, già consegnato o che si allega, **chiedono iscrizione** dello stesso alle squadre del settore giovanile A.C. OSSONA ASD per la stagione su indicata impegnandosi a:

- versare la quota di iscrizione annuale come da tabella in calce

- curare che il proprio figlio/a partecipi puntualmente agli allenamenti ed alle gare cui sarà convocato, avvertendo tempestivamente i responsabili della squadra qualora, per qualsiasi motivo, tale partecipazione non fosse possibile;

**-**vigilare sul corretto uso degli indumenti che la Società fornirà al ragazzo, già edotti e **consapevoli che il** ***GIACCONE, la TUTA di RAPPRESENTANZA, il KIT ESTIVO e gli INDUMENTI di GIOCO e, per il solo settore agonistico, la borsa sono in COMODATO D’USO******e dovranno essere restituiti qualora per qualsiasi motivo il ragazzo/a interrompa la propria attività***; ***si rende altresì noto che, se al termine della stagione il tesserato intendesse interrompere la collaborazione con la Società e dovesse fare richiesta del certificato medico, lo stesso gli verrà consegnato solo dopo la restituzione del materiale tecnico.***

**REGOLE DA OSSERVARE**

-**non interferire** con l’attività tecnica dell’allenatore rivolgendosi per qualsiasi esigenza ai preposti dirigenti responsabili di ogni singola categoria.

- **autorizzare, come di fatto con la presente autorizzano, il proprio figlio a partecipare a gare in trasferta ben consapevoli che il trasporto potrà essere effettuato con autovetture private condotte da alcuni volenterosi, che sono quindi già sin d’ora sollevati da responsabilità aggiuntive a quelle dettate dal codice della strada.**

Quota associativa **2020/21** uguale per tutte le categorie Euro **250,00**

- deduzione fratelli Euro 2**0,00** ciascuno dal 2° in poi

TOTALE €

**Per questa stagione la QUOTA ASSOCIATIVA SI POTRA’ VERSARE IN DUE RATE così suddivise:**

**Prima rata di € 150,00 entro 15/10/2020 Seconda rata € 100,00 entro 31/12/2020 (in modo che si possa scaricare con prossima dicchiarazione redditi) o entro 15/02/2021 (deducibilita slittata al 2022). La riduzione secondo/terzo figlio si applica (in ragione costi da sostenere) alla seconda rata. La sottoscrizione della presente comporta obbligazione per entrambe le rate salvo, per seconda, eventuale nuovo lookdown.**

**Si precisa che la copertura assicurativa infortuni è quella obbligatoria base FIGC. Per chi volesse esiste possibilità di sottoscrivere polizza aggiuntiva segnalandolo già in questa sede o comunque quanto prima (data ultima 15/10/2020 ) contro pagamento di premio pari ad euro 15 per minori di 14 anni ed euro 20 per maggiori di 14 anni. Si ricorda che a 15° anni compiuti è possibile sottoscrivere tesseramento dilettanti (con vincolo) che prevede coperture assicurative più complete del base SGS.**

Prima rata da versare **al più presto e non oltre il 15/10/2020** ( **con assegno bancario non trasferibile** intestato ad A.C. OSSONA ASD o con bonifico bancario **IBAN IT91H0503433510000000017890) consegnando la presente** direttamente a mani del Dirigente Responsabile della categoria di appartenenza o di Consigliere/Segretario. Il presidente A.C. Ossona, come in passato, resta a disposizione per eventuali casi particolari

Data ……………………… FIRME (leggibili) ……………………….………………………………

………………………………………………………..

Assegno N………………………….. Banca ………………..………………………………….

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Da staccare e rendere siglato al presentatore quale ricevuta provvisoria quota associativa

**RICEVUTA PROVVISORIA QUOTA ASSOCIATIVA 2020/21**

Il sottoscritto sig …………………………………………….. in qualità di Dirigente Responsabile

e/o Consigliere dell’A.C. OSSONA riceve la somma di € 150,00=

**(diconsi € Centocinquanta/00) quale PRIMA rata quota associativa 2020/21**

**per il ragazzo/a ………………………………………………………….**

Data ………………………………FIRMA RICEVENTE ………..…………………………………….