



CITTA' DI OPERA A.S.D.

Via F.lli Cervi, 8/10

20090 Opera (MI) - Italia

C.F./P.IVA 07501390962

ISCRIZIONE STAGIONE SPORTIVA 2017/2018

L'iscrizione deve essere effettuata **entro il 30/09/2017 solo** ed esclusivamente tramite il sito CITTA' DI OPERA A.S.D. dove troverete l'apposita sezione per la registrazione utente e l'inserimento della scheda di iscrizione del/dei vostro/i figlio/i. Nel caso in cui vi siate già registrati per precedenti iscrizioni è possibile accedervi tramite user e password creati a suo tempo, in questo caso i dati già memorizzati nel sistema vi verranno automaticamente mostrati e si dovrà provvedere solo all'integrazione dei campi mancanti o all'eventuale modifica. Una volta inserita l'iscrizione è necessario stamparla, datarla, firmarla e riconsegnarla unitamente alla copia del pagamento della quota, al certificato medico in originale, alla copia fronte e retro del documento d'identità dell'atleta al vostro dirigente di riferimento o al vostro allenatore.

Certificato medico: Per i certificati medici **obbligatori** per gli atleti del minibasket (**visita non agonistica vedi facsimile allegato**), e per quelli necessari/obbligatori per gli atleti del settore giovanile (visita agonistica), la società ha fatto una convenzione con il centro DELTAMEDICA. Il costo ad personam è di 45 euro per i certificati NON AGONISTICI compreso elettrocardiogramma sotto sforzo, e gratuita in convenzione con la Regione Lombardia (previa richiesta scritta da parte della società) per i certificati AGONISTICI.

Entrambi le situazioni non sono obbligatorie ne' vincolanti. E' un servizio in piu' che la società vuole offrire ai propri atleti.

NON VERRANNO ACCETTATI CERTIFICATI MEDICI (NON AGONISTICI) NON CONFORMI AL FACSIMILE SOTTO RIPORTATO.

La quota di iscrizione MINIBASKET (da anno 2012 ad anno 2006) per la stagione 2017/2018 è di 325,00.= euro, e comprende:

- Iscrizione annuale al corso
- Iscrizione alla Federazione Italiana Pallacanestro con relativa assicurazione prevista dalla Federazione stessa
- Kit (divisa e zaino) per i nuovi iscritti
- Divisa per i vecchi iscritti

La quota di iscrizione BASKET per le restanti annate, per la stagione 2017/2018 è di 350,00.= euro, e comprende:

- Iscrizione annuale al corso
- Iscrizione alla Federazione Italiana Pallacanestro con relativa assicurazione prevista dalla Federazione stessa
- **LA DIVISA DA GIOCO, e tutto l'eventuale materiale tecnico fornito all'atleta, sono di proprietà della società e dovranno essere resi a fine stagione.**

La quota è pagabile a mezzo bonifico bancario come segue:

- In unica rata entro e non oltre il 30/09/2017
- In due rate, la prima con scadenza 30/09/2017 e la seconda con scadenza 30/11/2017.

Resta inteso che la relativa ricevuta/e verrà rilasciata con data di competenza dell'anno in cui si è effettuato il pagamento/i ed intestata al genitore che ha effettuato l'iscrizione sul sito. Non si accettano cambi di intestazione una volta emesse le ricevute, la ricevuta è intestata alla persona che si è registrata al sito.

La scala sconti è la seguente:

- a) 2° fratello sc. 20%
- b) 3° fratello sc. 40%
-

*****LO SCONTO SI INTENDE APPLICATO SULLA QUOTA INFERIORE**

- c) fratello con attività in altra sezione CDO da diritto ad uno sconto del 12,50% che verrà applicato da entrambe le sezioni.

Coordinate Bancarie: Intestatario c/c CITTA' DI OPERA A.S.D. SEZ. BASKET

IBAN IT40 J033 5901 6001 0000 0076 627

BANCA PROSSIMA S.P.A. - Succ. Milano

Causale: Iscrizione 2017-2018 - Nome e Cognome del bambino/ragazzo ed eventuali fratelli/sorelle con rispettivi anni di nascita.

Il termine ultimo per la consegna delle iscrizioni complete di quanto sopra richiesto è il 30/09/2017,

A meno di situazioni analizzate singolarmente, la società dovrà fermare gli atleti non in regola con i pagamenti e certificati medici.

CITTA' DI OPERA A.S.D.

Sezione Basket

Facsimile Certificato medico (atleti minibasket)

Certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico

Sig.ra/Sig.....

Nata/o a.....il.....

residente a.....

Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data....., non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

Luogo, data, timbro e firma del medico certificatore.



SOCIETÀ

SPORT

ISCRIZIONI

MODULISTICA

FORUM

CONTATTACI


Tu sei qui: Iscrizioni

Per compilare la scheda di iscrizione, è necessario effettuare il login al sito.
Se non sei ancora registrato al sito, puoi effettuare **QUI** la registrazione.

Attenzione:








Con un'unica iscrizione o account al sito, si possono registrare più figli.
In caso di problemi o domande, rivolgere il quesito nell'apposita sezione del **Forum** di discussione.

Per compilare la scheda di iscrizione, è necessario effettuare il login al sito nell'apposita sezione registrazione accessibile premendo QUI (vedi immagine sezione iscrizioni).

 Campi obbligatori

Registrazione utente

Dopo l'invio, riceverete una e-mail contenente un codice di verifica univoco che sarà richiesto la prima volta che si immette il nome utente e la password. Tutti i campi contrassegnati sono richiesti. - (Nota: -registrazione può richiedere diversi secondi...)

Nome Utente:		<input type="text"/>
Nome:		<input type="text"/>
Cognome:		<input type="text"/>
Nome visualizzato:		<input type="text"/>
Indirizzo e-mail:		<input type="text"/>
Immettere una password		
Password:		<input type="password"/>
Conferma:		<input type="password"/>

Procedi

Annulla


Al termine della registrazione riceverete una mail di conferma con indicazione UTENTE e PASSWORD per procedere al login, nel caso in cui non la riceveste controllate che non sia nella cartella spam. Eventuali anomalie o problemi vanno segnalati immediatamente al seguente indirizzo mail: basket@cittadiopera.it

Attenzione:

Una volta che ci si è registrati al sito si possono inserire più schede iscrizione per registrare più figli.

Compilare tutti i campi del modulo iscrizioni, tenendo presente che i campi evidenziati in rosso sono obbligatori.

Tu sei qui: Iscrizioni

Nome	<input type="text"/>
Cognome	<input type="text"/>
Sesso	<input type="text" value=""/>
Data di nascita	<input type="text"/> 
Comune di nascita	<input type="text"/>
Provincia di nascita	<input type="text"/>
Stato di nascita	<input type="text" value="Italia"/>
Comune di residenza	<input type="text"/>
Provincia di residenza	<input type="text" value=""/>
C.a.p.	<input type="text"/>
Stato di residenza	<input type="text" value="Italia"/>
Via/Piazza	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>
Cellulare	<input type="text"/>
Indirizzo E-Mail	<input type="text"/>
Desidero ricevuta deducibile ai fini fiscali	<input type="text" value="No"/>

Eventuali comunicazioni

Inserire qui....

Sport

Pallacanestro

Nome (figlio)

Cognome (figlio)

Sesso (figlio)

Data di nascita (figlio)

Comune di nascita (figlio)

Provincia di nascita (figlio)

Stato di nascita (figlio)

Italia

Residente in (figlio)

Provincia di residenza (figlio)

C.a.p. (figlio)

Nazione (figlio)

Via/Piazza (figlio)

Codice fiscale (figlio)

Consenso D.Lgs 196/2003

SI

Autorizzazione utilizzo foto e riprese
audio/video

Invia

Annulla

Premere invia una volta terminato l'inserimento, in modo da visualizzare e poi stampare la scheda iscrizione che dovete consegnare firmata e datata come da precedenti istruzioni.

CITTA' DI OPERA

Associazione sportiva dilettantistica

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Valida per deducibilità fini fiscali anno di competenza

Io sottoscritto/a :

Nato/a : rho il :

Provincia :

Residente in :

Cap : Stato : Italia

Via/Piazza :

Cod. Fiscale :

Telefono : Cellulare :

Indirizzo Email :

Desidero la ricevuta deducibile ai fini fiscali :

Eventuali comunicazioni : Inserire qui....

Chiedo di iscrivere ai corsi di **Pallacanestro** per la stagione 2012/2013 mio/a figlio/a :

Nato/a a : il :

Provincia : Stato : Italia

Residente in :

Cap : Stato : Italia

Via/Piazza :

Codice Fiscale :

Opera il Il genitore

Al sensi del D.Lgs 196/2003, esprimo il consenso al trattamento di questi dati personali a soli fini strettamente correlati con le attività e il funzionamento della società ASD Città di Opera

Opera il Il genitore

AUTORIZZO

La società ASD Città di Opera, nella persona del Presidente pro-tempore, a consentire l'effettuazione e l'utilizzo di eventuali riprese fotografiche e registrazioni audio-video del/la proprio/a figlio/a durante tutte le attività previste nel corso dell'anno, per scopi documentativi, formativi e informativi. Il Presidente assicura che tutte le immagini e le riprese audio - video realizzate durante le attività di allenamento e/o durante le partite, potranno essere utilizzate esclusivamente ai fini istituzionali del servizio, per documentare e divulgare l'attività della società tramite il proprio sito internet, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, convegni e seminari promossi dalla società stessa. In conformità al D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 si autorizza il trattamento pubblico dei dati a scopo documentativo, formativo e informativo tramite supporti cartacei e telematici.

Opera il Il genitore

Stampa questa pagina