

## Domanda di iscrizione anno sportivo 2026/2027

Il/la sottoscritto/a (*nome del ragazzo che partecipa ai Corsi*)

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

Nato a \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cell Papà \_\_\_\_\_ Cell Mamma \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_ Tel casa \_\_\_\_\_

### Chiede di essere iscritto a ASD Verona Basket per l'anno sportivo 2025/2026

#### INFORMATIVA FIP

Apponendo la mia firma dichiaro di aver letto l'informativa predisposta dalla FIP ai sensi e per gli effetti del d.lgs.196/2003; in particolare sono a conoscenza della obbligatorietà del conferimento dei dati e degli effetti del rifiuto ai fini del tesseramento. A questo proposito:

Per i punti da 1 a 4 del paragrafo 2 dell'informativa FIP      presto il consenso ☒      nego il consenso ☐

Per il punto 5 del paragrafo 2 dell'informativa FIP      presto il consenso ☐      nego il consenso ☒

#### LIBERATORIA

Con la presente si richiede, ai sensi della legge 193/2003, in consenso alla pubblicazione sul sito internet o socialnetwork dell'ASD Verona Basket o su eventuali altre pubblicazioni inerenti lo scopo sociale della stessa, delle immagini. Non verranno pubblicati dati sensibili dell'atleta. A questo proposito

presto il consenso ☐      nego il consenso ☐

#### ASSICURAZIONE

Ogni tesserato di Mini Verona Basket è coperto da assicurazione infortuni stipulata dalla Federazione Italiana Pallacanestro con AON Spa. Inoltre, Verona Basket ha stipulato assicurazione infortuni per i propri tesserati con la Compagnia ITAS, con la quale ha anche polizza RC. Polizze e ulteriori informazioni sono consultabili e scaricabili dal sito [www.veronabasket.it](http://www.veronabasket.it).

per presa visione ☐

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

*(se minore, firma di chi esercita la patria potestà)*