



CONI

LIBERTAS

FIDAL

FISDIR

MODULO ISCRIZIONE CORSI SETTORE GIOVANILE E ASSOLUTI - ANNO 2026

Categoria (barrare quella specifica): Ragazzi- Cadetti – Junior – Senior

Ck: _____

RIC. NR. _____ DATA _____

CERT. MEDICO AGONISTICO dai 12 anni (ritirare in Segreteria modulo – serve poi originale) SCAD.: _____

FOTO dai 12 anni in su

DATI ANAGRAFICI ATLETA:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo _____ Cittadinanza _____

Residente in via _____ nr. _____

Città _____ Cap _____ Prov. _____

Codice Fiscale dell'atleta _____

Telefono fisso _____

Cellulare _madre _padre _altro (barrare persona cui appartiene il numero) _____

E-Mail _____

Il sottoscritto (inserire tutti i dati per l'emissione della attestazione di pagamento: cognome, nome e codice fiscale)

in qualità di richiedente maggiorenne e/o genitore/esercente la patria potestà sul minore chiede l'iscrizione e il tesseramento federale per le attività sportive del Settore Giovanile e/o Assoluto di ATLETICA O.S.A. SARONNO LIBERTAS ASD (di seguito OSA) previste per la categoria federale di appartenenza e svolte presso il campo sportivo di via Biffi 5, così come stabilite dal Consiglio Direttivo e dallo Staff Tecnico di OSA comunicate al momento dell'iscrizione.

Dichiaro inoltre espressamente che

- mi impegno a versare, entro i termini, il contributo per l'attività sportiva deliberate dal Consiglio Direttivo e sono consapevole che in mancanza di tale versamento sorgerà il divieto di partecipare alle attività formative, didattiche ed agonistiche organizzate da OSA e dalle FSN di appartenenza;
- sono consapevole che per poter accedere agli allenamenti è obbligatorio presentare il certificato medico in corso di validità; che in caso di mancata presentazione del certificato, non potrò allenarmi per motivi assicurativi e di responsabilità civile; che è di mia primaria responsabilità monitorare la scadenza del mio certificato medico in modo da prenotare per tempo la visita medico-sportiva di rinnovo, previo ritiro in segreteria del modulo previsto per la gratuità della visita medico-agonistica fino al 18° anno di età;
- ai sensi dell'art. 1341 CC, sono consapevole e accetto quanto stabilito dall'art. 28 dello Statuto in vigore che così recita: "Gli Associati e i Tesserati si impegnano ai sensi e per gli effetti dello Statuto FIDAL e dello Statuto FISDIR a non adire ad altre autorità che non siano quelle di OSA e delle Autorità Federali per la tutela dei loro diritti ed interessi sportivi nell'ambito dell'Associazione stessa";
- ho preso visione e mi impegno a rispettare il MOG di OSA contenente le linee guida a tutela dei minori e per la prevenzione delle molestie, della violenza di genere e di ogni altra condizione di discriminazione. Prendo altresì atto che l'attuale Responsabile Safeguarding è l'avvocato Martina Orlandi, contattabile al seguente indirizzo mail: safeguarding@osasaronna.com (si rimanda al sito per gli ulteriori ed aggiornati canali di comunicazione).

Data:

Firma del richiedente maggiorenne o del genitore/esercente la patria potestà

.....

Firma del minorenne (dai 14 anni compiuti – ex DL 36-2021)

.....



ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

CONI

LIBERTAS

FIDAL

FISDIR

Nota bene – Per i **cittadini stranieri** comunitari o extra comunitari, allegare carta di identità o permesso di soggiorno unitamente a copia iscrizione Istituto Scolastico. Moduli DR e S1 compilati e firmati da richiedere in segreteria o scaricabili dal sito Fidal.

NOTE REGOLAMENTARI

Il contributo di iscrizione da versarsi a inizio anno societario (gennaio-aprile) comprende tesseramento Fidal e/o Fisdir e/o Libertas, assicurazione infortuni e divisa societaria (tuta + completo gara + borsa). Il contributo di inizio anno societario per l'anno in corso è pari a:

□ **Euro 380,00 (euro trecentocinquanta/00) da versarsi in una unica soluzione al momento dell'iscrizione.**

Il contributo di iscrizione per le iscrizioni in corso d'anno societario (di norma settembre, con iscrizione valida fino a dicembre) comprende tesseramento Fidal e/o Fisdir e/o Libertas, assicurazione infortuni, maglia societaria e porta scarpe. Il contributo in corso d'anno societario è pari a:

□ **Euro 140 (euro centotrenta/00) da versarsi in una unica soluzione al momento dell'iscrizione.**

Segue a gennaio dell'anno societario successivo la normale iscrizione annuale con il pagamento di euro 380,00 e il completamento della divisa societaria.

Non sono previsti rimborsi dei contributi versati. In casi eccezionali (gravi problemi di salute con certificato medico, trasferimenti), comunque entro un mese dall'iscrizione o in seguito al ritiro dalle attività sportive, parte del contributo di iscrizione potrebbe essere rimborsato, trattenendo comunque € 80,00 per diritti di segreteria.

E' prevista una riduzione del contributo del 10% per il secondo iscritto dello stesso nucleo familiare e del 50% per il terzo iscritto del nucleo familiare. Il pagamento può avvenire tramite:

- **contante** direttamente in segreteria (importo non più detraibile ai fini fiscali);
- **bancomat** direttamente in segreteria (con rilascio immediato della ricevuta);
- **bonifico bancario** su c/c intestato a Atletica O.S.A. Saronno Libertas Asd – Credit Agricole Agenzia di Saronno

IBAN IT55 K 06230 50520 000015028575.

Nel caso di bonifico, copia dell'avvenuto pagamento e del presente modulo di iscrizione dovranno essere inviati via mail a info@osaronno.it.

Ringraziamo per la collaborazione e la Segreteria resta a disposizione per ulteriori attività di controllo e segnalazione.