SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA SCHIANTARELLI ASOLA
VOLLEY FEMMINILE

CENTRO SPORTIVO ITALIANO

VOLLEY ALL TOGETHER WE CAN SPIKE!

Italia Coni

PALLAVOLO UNDER 12 e UNDER 13 - A.S. 2025-26

Riservato alle atlete e nate negli anni 2013-2014-2015-2016

L'attività inizierà **LUNEDÌ 08/09/2025** e terminerà il **31/05/2026**

DIVISIONE IN GRUPPI:

Gruppo	*Chi si può iscrivere*	*Classe frequentata*
UNDER 12 SOLE mista	Atlete/i nati nel 2015-2016 (già iscritte)	4^/5^ scuola primaria
UNDER 12 LUNA femminile	Atlete nate nel 2014	1^ scuola secondaria
UNDER 13 femminile	Atlete nate nel 2013	2^ scuola secondaria

GIORNI DI ALLENAMENTO:

UNDER 12 SOLE mista

- **lunedì 17.45-19.15** ***palestra scuola primaria***
- **giovedì 18.00-19.30** ***palazzetto Schiantarelli***

UNDER 12 LUNA femminile e UNDER 13 femminile

- **lunedì 14.00-15.45** ***palazzetto Schiantarelli***
- **giovedì 14.00-15.45** ***palazzetto Schiantarelli***

Previo accordo tra allenatrice e famiglie, GLI ORARI DI ALLENAMENTO POTREBBERO VARIARE, in base al numero degli iscritti ed al livello raggiunto dalle/dagli atlete/i negli anni precedenti.

QUOTA ISCRIZIONE:

L'iscrizione al corso prevede una quota annuale associativa che comprende:

- Partecipazione agli allenamenti con utilizzo di spazi e materiali;
- Tesseramento CSI (comprende l'assicurazione di base per infortunio e per responsabilità civile);
- Tesseramento alla Federazione Italiana Pallavolo (FIPAV);
- **Partecipazione al campionato provinciale under 12** della Federazione Italiana Pallavolo (novembre-maggio);
- **Partecipazione al campionato provinciale under 13** del Centro Sportivo Italiano (febbraio-maggio);
- Abbigliamento con logo: maglia e pantaloncino;
- Zainetto (solo per i nuovi atleti al primo tesseramento);
- Divisa per il campionato e tuta di rappresentanza (da riconsegnare alla fine dell'annata sportiva)

PAGAMENTO IN RATA UNICA: € 270,00 da versare all'atto dell'iscrizione
PAGAMENTO RATEALE: € 150,00 da versare all'atto dell'iscrizione
€ 130,00 da versare entro il **20/12/2025**

SOLO PER I NUOVI ISCRITTI: sono previste **2 lezioni di prova** previo versamento (almeno due giorni prima) della quota d'iscrizione di € 20,00 che comprende tesseramento e assicurazione. La quota verrà scalata dalla retta nel caso in cui l'atleta decidesse di iscriversi al corso.

PER LA FREQUENZA ALL'ATTIVITÀ È OBBLIGATORIO IL CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITÀ ALL'ATTIVITÀ SPORTIVA AGONISTICA IN CORSO DI VALIDITÀ DA CONSEGNARE ALLA SEGRETERIA ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE
(ritirare la richiesta presso la segreteria del Centro Sportivo dopo l'iscrizione)

N.B. Il regolare pagamento delle quote stabilite è condizione indispensabile per l'ammissione e la frequenza degli atleti e delle atlete agli allenamenti. La quota associativa annuale dovrà essere saldata per intero anche in caso di ritiro anticipato dell'atleta.

SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA SCHIANTARELLI ASOLA
VOLLEY FEMMINILE

CENTRO SPORTIVO ITALIANO

VOLLEY S3
ALL TOGETHER WE CAN SPIKE!

Italia Coni

REGOLAMENTO

E' fatto obbligo agli atleti di tenere un comportamento decoroso, diligente ed idoneo al rispetto delle esigenze degli altri Iscritti, degli Allenatori ed in generale di tutte le altre persone presenti all'interno della struttura.
Durante l'allenamento è assolutamente vietato far accedere ai campi estranei non iscritti.
La Società Sportiva Dilettantistica A. Schiantarelli Asola e la Direzione non sono responsabili degli oggetti o indumenti lasciat negli spogliatoi.
La società declina ogni responsabilità per incidenti e infortuni che dovessero subire gli iscritti al di fuori dell'orario di lezione e comunque non sotto il controllo dell'allenatore in conseguenza di comportamenti non regolamentari.
Per motivi di sicurezza e nel rispetto delle norme per il contenimento della diffusione del covid-19 i genitori o accompagnatori non possono accedere agli impianti.
La Società non si assume responsabilità su eventuali infortuni o danni a terzi causati da un comportamento scorretto degli atleti.
L'atleta che si infortuna durante l'attività sportiva deve contestualmente e tempestivamente informare l'allenatore il quale metterà in atto la procedura relativa a tale circostanza.
Non saranno prese in considerazione denunce di infortunio qualora l'allenatore non sia stato messo tempestivamente a conoscenza, durante l'attività sportiva, dell'infortunio occorso.
Durante i momenti di attesa si prega di osservare un comportamento rispettoso e disciplinato.
All'interno degli impianti e negli spogliatoi è vietato mangiare, sporcare o danneggiare in alcun modo la struttura.
E' facoltà della Commissione Tecnica dell' S.S.D. A. Schiantarelli Asola escludere dagli allenamenti gli atleti che in qualsiasi modo possano pregiudicare il regolare ed idoneo svolgimento delle attività sportive, nonché rifiutare per i medesimi motivi l'iscrizione degli stessi agli anni successivi.
La Direzione della Società Sportiva Dilettantistica A. Schiantarelli Asola si riserva il diritto insindacabile di risolvere in qualsiasi momento il rapporto in caso di violazione delle suddette regole e delle nuove norme introdotte dalla "Legge sullo Sport", sia da parte degli atleti sia da parte dei Sigg. Genitori e/o accompagnatori.
All'atto dell'iscrizione gli atleti (o gli aventi la patria podestà in caso di atleta minorenne) si assumono la responsabilità per gli eventuali rischi che possono derivare dalla pratica della pallavolo.
Si raccomanda inoltre di comunicare tempestivamente tramite comunicazione scritta ogni problema fisico, ogni impedimento e/o cura in atto che possa condizionare la salute dell'atleta nelle ordinarie attività sportive. Sarà premura dell'allenatore preparare attività motorie alternative che tengano conto degli impedimenti fisici segnalati, o suggerire un periodo di sospensione dalle attività per tutelare la salute dell'atleta.

Per maggiori informazioni:
Segreteria Centro Sportivo Schiantarelli Tel. 0376 719362 / 340-2756730 (per informazioni riguardo all'iscrizione)
Allenatrice **Bettegazzi Annalisa Cell.338-9655974** (per informazioni tecniche)

PER ESSERE AGGIORNATI SULLE NOSTRE ATTIVITA' COLLEGARSI AL SITO INTERNET: www.centrosportivoasola.it

SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA SCHIANTARELLI ASOLA
VOLLEY FEMMINILE

CENTRO SPORTIVO ITALIANO

VOLLEY S3 ALL TOGETHER WE CAN SPIKE!

Italia Coni

PALLAVOLO UNDER 12 e UNDER 13 - A.S. 2025-2026

IL PRESENTE MODULO D'ISCRIZIONE CON RELATIVA QUOTA E' DA CONSEGNARE PRESSO LA SEGRETERIA DEL CENTRO SPORTIVO PRIMA DELL'INIZIO DELL'ATTIVITA'

(COMPILARE IN STAMPATELLO) **DATI ATLETA** NUOVO ISCRITTO ☐ GIA' TESSERATO ANNO 24-25 ☐

COGNOME.....NOME.....NATA/O-A.....

IL.....RESIDENTE-A.....PROV.....VIA.....

N°.....CAP.....CODICE-FISCALE .....

DATI GENITORE (PATRIA POTESTÀ) -----DA INSERIRE PER LA DETRAZIONE NELLA RICEVUTA ---
La detrazione dall'imposta lorda degli oneri, a decorrere dal 1° gennaio 2020, spetta a condizione che l'onere sia sostenuto con versamento bancario o postale, ovvero per mezzo di altri sistemi di pagamento tracciabili.

COGNOME.....NOME.....

COD.FISCALE..... TELEFONO.....CELLULARE.....

E-MAIL .....

(BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)

PAGAMENTO : ☐ RATA UNICA ☐ RATEALE

N.B. **LA QUOTA ASSOCIATIVA ANNUALE DOVRA' ESSERE VERSATA PER INTERO ANCHE IN CASO DI RITIRO ANTICIPATO DELL'ATLETA E INDIPENDENTEMENTE DALLA MODALITA' DI PAGAMENTO SCELTO.**

Io Sottoscritto/a dichiaro di aver preso visione dell'informativa, del programma, del regolamento, di confermare l'iscrizione e di impegnarmi a pagare la quota associativa nei termini sopra indicati anche in caso di interruzione dell'attività nel corso della stagione agonistica dichiaro inoltre fin d'ora di osservare lo Statuto, Regolamenti, le Delibere degli Organi Sociali e il protocollo Covid-19 degli impianti e della disciplina sportiva "Pallavolo".

DATA, _____ _____
(Letto e confermato) (Firma del richiedente (o di chi esercita la potestà genitoriale)

AUTORIZZAZIONE ALL' UTILIZZO DELL' IMMAGINE. Con la presente esprimo il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggano nello svolgimento delle attività associative ed agonistiche, purché la stessa non venga utilizzata per finalità economiche.

_____
Firma del richiedente (o di chi esercita la potestà genitoriale)

Al compimento di ricerche di mercato, all'invio di materiale pubblicitario, all'invio di materiale promozionale di iniziative.

_____
Firma del richiedente (o di chi esercita la potestà genitoriale)

Ai sensi dell'art.13 del D.lgs n.19303, recante disposizione del Codice in materia di protezione dei dati personali, si informa che i dati da Lei forniti all'atto dell'iscrizione formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e dagli obblighi di riservatezza.

LUOGO E DATA,_____ _____
(Letto e confermato) Firma del richiedente (o di chi esercita la potestà genitoriale)