



# A.S.D. Atletica Sestese

Sede Via Gramsci 715 - 50019 Sesto Fiorentino - FI - P.I. 03449320484 - Tel. Cell. 338-8011167 - Cel. 338-9709049  
[www.atleticasestese.it](http://www.atleticasestese.it) PEC: [atleticasestese@pec.net](mailto:atleticasestese@pec.net) [atleticasestese.asd@gmail.com](mailto:atleticasestese.asd@gmail.com)

Gentile genitore,  
questo è il kit per l'iscrizione di tua/o figlia/o ad una delle attività dell'A.S.D. Atletica Sestese.

Esso contiene:

- il modulo di iscrizione da compilare con i dati tuoi e di tua/o figlia/o (e da firmare anche nella parte relativa alla legge sulla privacy).
- Per completare l'iscrizione occorre l'originale del certificato medico sportivo non Agonistico (va bene anche la fotocopia purché tu lo abbia controfirmato apportandoci la scritta "CONFORME ORIGINALE IN MIO POSSESSO") e senza il quale non possiamo accettare l'iscrizione.
- Autorizzazione liberatoria per la Pubblicazioni delle immagini sul sito internet, diffusione per mezzo stampa o televisione.

Facciamo presente che Il certificato medico sportivo non Agonistico è **OBBLIGATORIO**. A partire dai 6 anni

*Il corso avrà inizio il 02 agosto 2025 terminerà 12 giugno 2026*  
*non è previsto nessun tipo di Rimborso*

## Quote Iscrizione per il 2025-2026

### - Abbigliamento -



80,00 euro, da pagare separatamente dalla quota di iscrizione

Comprende: Tuta o Felpa + fuso + K-Way + T-shirt allenamento

Esordienti A.B.C. nati dal: 2015 al 2020

Per chi parteciperà all'attività sportiva, per le due giornate programmate.

 390,00 euro annui, versabili in due rate (€ 200,00 entro il 30/09/2025 - € 190,00 entro il 15/01/2026)  
La quota comprende: T-shirt gara, Tesseramento FIDAL o UISP, partecipazione a tutte le gare in programma, non comprende Abbigliamento.

Esordienti A.B.C. nati dal: 2015 al 2020

Per chi parteciperà all'attività sportiva, per una delle due giornate programmate.

 310,00 euro annui, versabili in due rate (€ 200,00 entro il 30/09/2025 - € 110,00 entro il 15/01/2026)  
La quota comprende: t-shirt gara, Tesseramento FIDAL o UISP, partecipazione a tutte le gare in programma, non comprende Abbigliamento

Psicomotori nati dal: 2021 al 2022

 310,00 euro annui, versabili in due rate (€ 200,00 entro il 30/09/2025 - € 110,00 entro il 15/01/2026)  
La quota comprende: t-shirt gara, Tesseramento FIDAL o UISP, partecipazione a tutte le gare in programma, non comprende Abbigliamento

È previsto un PICCOLO sconto famiglia sulla quota annuale del secondo e terzo figlio da stabilire in base agli orari.

- Bonifico Bancario IBAN: **IT14L0867338100000000918602** Intestato A.S.D. Atletica Sestese  
*NELLA CAUSALE INDICARE, IL N° QUOTA CORSO DI ATLETICA LEGGERA PER NOME E COGNOME DEL 'ISCRITTO, NON INDICARE IL NOME DEL GENITORE*
  - Con Assegno Intestato A.S.D. Atletica Sestese o Contante
  - A chi utilizza il bonifico, la ricevuta verrà rilasciata alla presentazione dell'attestazione dell'avvenuto pagamento.
- Benvenuto/a e grazie per aver scelto l'Atletica Sestese.

Presidente A.S.D. Atletica SESTESE

*Giancarlo Nutini*

*Per completare la procedura d'iscrizione, è necessario compilare in ogni sua parte il modulo sottostante, prestando particolare attenzione all'indicazione dei dati anagrafici e ai recapiti aggiornati. Ricordiamo che la corretta compilazione dei dati facilita la comunicazione tra associazione e tesserato/a e garantisce una gestione efficiente delle pratiche amministrative e assicurative. Una volta inoltrati i documenti richiesti e perfezionato il pagamento sarà possibile partecipare alle attività proposte dalla società, usufruendo dei servizi e delle opportunità riservate ai soci. Non saranno accettati moduli inviati per posta elettronica né tramite WhatsApp, in questo caso i moduli non saranno ritenuti validi.*



# A.S.D. Atletica Sestese

Sede *Via Gramsci 715* - 50019 Sesto Fiorentino - FI - P.I. 03449320484 - Tel. Cell. 338-8011167 - Cel. 338-9709049  
[www.atleticasestese.it](http://www.atleticasestese.it) PEC: [atleticasestese@pec.net](mailto:atleticasestese@pec.net) [atleticasestese.asd@gmail.com](mailto:atleticasestese.asd@gmail.com)

|                                                          |                                         |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>M<br/>i<br/>n<br/>o<br/>r<br/>e<br/>n<br/>n<br/>e</b> | *                                       |
|                                                          | cognome ..... nome .....                |
|                                                          | nato/a ..... il .....                   |
|                                                          | residente a ..... prov. .... cap. ....  |
|                                                          | in via/piazza ..... tel. .... Cel. .... |
|                                                          | C.F. ....                               |

|                                                                      |                                                 |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>M<br/>a<br/>g<br/>g<br/>i<br/>o<br/>r<br/>e<br/>n<br/>n<br/>e</b> | *<br>nella qualità di genitore del/della minore |
|                                                                      | Il/la sottoscritto/ cognome ..... nome .....    |
|                                                                      | nato/a ..... il .....                           |
|                                                                      | residente a ..... prov. .... cap. ....          |
|                                                                      | in via/piazza ..... tel. .... Cel. ....         |
|                                                                      | C.F. .... E-Mail. ....                          |

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A** come socio dell'Associazione, condividendone le finalità istituzionali. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'Associazione e di accettarne il contenuto.

\*

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

FIRMA .....



**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A** come socio dell'UIISP, Ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI, cui l'associazione è affiliata, condividendone le finalità istituzionali. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'UIISP e di accettarne il contenuto.

\*

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

FIRMA .....

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)



**CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI:** Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto, pertanto, il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

\*

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

FIRMA .....

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)



**AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE:** Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono/che ritraggono il minore che rappresento nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica

\*

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

FIRMA .....

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

