



**A.S.D. SAPRI SOCCER SCHOOL CILENTO**

Via Kennedy n.16 -84073 SAPRI (SA)  
C.F.: 93038060658 – P.IVA 06280270650  
Email: [soccerschoolcilento@gmail.com](mailto:soccerschoolcilento@gmail.com)  
Email/pec: [soccerschoolcilento@pec.it](mailto:soccerschoolcilento@pec.it)  
Web: <https://www.soccerschoolcilento.it>  
Cell.: 3468117628 – 3485962241 – 3356600234



**SCUOLA  
CALCIO**

SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO

**AFFILIATA EMPOLI ACADEMY 2023-2026**



**In Collaborazione con AIC JUNIOR**



**MODULO D'ISCRIZIONE II**

**SCUOLA CALCIO A.S.D. SAPRI SOCCER SCHOOL CILENTO**  
**STAGIONE SPORTIVA 2024 – 2025**

**ATTIVITA' DI AGONISTICA (gruppo Sapri)**

Il/la sottoscritto/a ..... nato a .....  
prov ..... il ..... Codice fiscale ..... residente in  
..... Cap ..... Via .....  
telefono/cell ..... Email .....

**IN QUALITA' DI ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE DI :**

Il/la sottoscritto/a ..... nato a .....  
prov ..... il ..... Codice fiscale ..... residente in  
..... Cap ..... Via .....  
telefono/cell ..... Email .....

Scuola ..... classe .....

Nuovo iscritto (società sportiva di provenienza) .....

**A.S.D. SAPRI SOCCER SCHOOL CILENTO**

Via Kennedy n.16 -84073 SAPRI (SA) –  
C.F.: 93038060658 – P. IVA 06280270650  
Email: [soccerschoolcilento@gmail.com](mailto:soccerschoolcilento@gmail.com) - Email/pec: [soccerschoolcilento@pec.it](mailto:soccerschoolcilento@pec.it)  
Cell.: 3468117628 – 3485962241 – 3356600234

# ISCRIVE IL PROPRIO FIGLIO ALLA SCUOLA CALCIO A.S.D. SAPRI SOCCER SCHOOL CILENTO PER LA STAGIONE SPORTIVA 2024/2025.

## PROGRAMMA DEGLI ALLENAMENTI.

La scuola calcio A.S.D. SAPRI SOCCER SCHOOL CILENTO nell'arco della stagione garantirà:

- **n.3** allenamenti settimanali per le Categorie: UNDER 17 (Allievi Regionali), UNDER 15 (Giovanissimi Regionali), più partita di campionato ufficiale ed eventuali tornei nazionali;
- **I corsi** avranno una durata di 10 mesi con decorrenza dal 01 Settembre 2024 sino al 30 Giugno 2025 per le categorie Under 17, Under 15. (Saranno garantiti due allenamenti di prova gratuita per gli atleti nuovi tesserati a codesta società).

## ➤ ELENCO CATEGORIE:

1. **UNDER 15** (Giovanissimi Regionali) anno 2010-2011;
2. **UNDER 17** (Allievi Regionali) anno 2008-2009;

## MODALITA' DI ISCRIZIONE:

- l'iscrizione dei tesserati dovrà essere effettuata obbligatoriamente mediante il sito web della società <https://www.soccerschoolcilento.it>, area ISCRIVITI ORA/ **ISCRIVITI Online**, inserendo tutti i dati personali dell'iscritto e dei genitori/tutori, **non è obbligatorio inserire allegati**. Tutta la documentazione cartacea di seguito richiesta (compresa la presente) dovrà essere consegnata firmata presso la nostra sede nel breve tempo possibile onde evitare problematiche di tesseramenti e assicurazioni. Sul sito della società troverete inoltre tutti i modelli cartacei da scaricare e compilare per la richiesta di documenti personali presso le amministrazioni pubbliche.

## COSTI E MODALITÀ DEI PAGAMENTI DELLE QUOTE MENSILI - CATEGORIA U15:

- **I<sup>A</sup> QUOTA AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE\***.....€ 115,00.

\* *La quota di iscrizione è comprensiva di **assicurazione infortuni** (tessera assicurativa FIGC e comprende le mensilità dal 01 SETTEMBRE al 31 OTTOBRE 2024).*

- **QUOTE MENSILI cad.uno\*** (DAL 01 OTTOBRE 2024 – 01 APRILE 2025).....€ 40,00.

- **IL COSTO COMPLESSIVO ANNUALE** (senza eventuali riduzioni) sarà di .....€ 435,00.

**\* Le quote mensili dovranno essere versate in anticipo il primo di ogni mese di riferimento, eventuali problemi dovranno essere comunicati alla direzione tempestivamente. Passati 15 gg e verificato il mancato pagamento (senza alcuna motivazione) la Società comunicherà al genitore/tutore il fermo del tesserato dalle attività sportive.**

A.S.D. SAPRI SOCCER SCHOOL CILENTO

Via Kennedy n.16 -84073 SAPRI (SA) –

C.F.: 93038060658 – P. IVA 06280270650

Email: [soccerschoolcilento@gmail.com](mailto:soccerschoolcilento@gmail.com) - Email/pec: [soccerschoolcilento@pec.it](mailto:soccerschoolcilento@pec.it)

Cell.: 3468117628 – 3485962241 – 3356600234

## COSTI E MODALITÀ DEI PAGAMENTI DELLE QUOTE MENSILI - CATEGORIA U17:

➤ I<sup>A</sup> QUOTA AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE (contributo di trasferta)\* .....€ 125,00.

\* La quota di iscrizione è comprensiva di **assicurazione infortuni** (tessera assicurativa FIGC e comprende un anticipo per le spese di trasferte).

➤ II<sup>A</sup> QUOTA (contributo di trasferta) (DAL 01 GENNAIO 2025) .....€ 120,00.

➤ **IL COSTO COMPLESSIVO ANNUALE** sarà di .....€ 245,00.

➤ *Per tutte le famiglie che iscriveranno il secondo figlio sarà applicata una riduzione di 5,00 € cad.uno sulle rate mensili;*

➤ *Per tutte le famiglie che iscriveranno il terzo figlio sarà applicata una riduzione del 25% sulle rate mensili;*

➤ La quota relativa al **KIT DI ABBIGLIAMENTO (obbligatorio)** sarà di € ..... e dovrà essere pagata in anticipo del 100% al momento dell'iscrizione.

\* **N.b. La suddetta Società fa presente ai suoi futuri iscritti che, dal momento dell'iscrizione, il tesserato è dovuto al pagamento delle rispettive quote mensili indipendentemente dalle presenze di esso agli allenamenti, salvo rinuncia definitiva all'attività. La società sportiva si impegna a garantire la regolarità di tutte le attività, qualora (forza maggiore) fossero sospese la stessa A.S.D. SAPRI SOCCER SCHOOL CILENTO si impegna al recupero alla prima data utile. Eventuali problematiche personali saranno valutate privatamente con la Società stessa.**

## MODALITÀ DI PAGAMENTO:

➤ Entro il giorno 05 del mese di riferimento tramite bonifico bancario **CODICE IBAN: IT17 Y070 6676 4700 0000 0037 579** BBC MAGNA GRECIA S.C. intestato a A.S.D. SAPRI SOCCER SCHOOL CILENTO e consegna della relativa ricevuta di pagamento, **CAUSALE: quota iscrizione stagione sportiva 2024/25 QUOTA n° mense di .....** (indicare nome e cognome del bambino iscritto); n.b il pagamento con bonifico è obbligatorio per poter fruire della detrazione d'imposta per la pratica sportiva.

➤ Entro il giorno 01 del mese di riferimento eventualmente in contanti.

## DOCUMENTAZIONE DA FORNIRE ALLA SCUOLA CALCIO:

➤ **ATLETA FINO AI 6 ANNI DI ETA'** (non compiuti o che non compirà durante la stagione sportiva):

- *certificato medico di sana e robusta costituzione (pediatra) fotocopia della tessera sanitaria e carta identità;*

A.S.D. SAPRI SOCCER SCHOOL CILENTO

Via Kennedy n.16 -84073 SAPRI (SA) –

C.F.: 93038060658 – P. IVA 06280270650

Email: [soccerschoolcilent@gmail.com](mailto:soccerschoolcilent@gmail.com) - Email/pec: [soccerschoolcilent@pec.it](mailto:soccerschoolcilent@pec.it)

Cell.: 3468117628 – 3485962241 – 3356600234

- **ATLETA DAI 6 ANNI** (*compiuti o da compiere durante la stagione sportiva*) e **FINO AGLI 11 ANNI DI ETA'**:
  - *certificato contestuale (stato di famiglia, residenza, nascita), certificato medico sportivo non agonistico\*, fotocopia della tessera sanitaria e carta d'identità;*
- **ATLETA DAI 12 ANNI DI ETA'** (*compiuti o da compiere durante la stagione sportiva*):
  - *certificato contestuale (stato di famiglia, residenza, nascita), certificato medico sportivo agonistico\*, fotocopia della tessera sanitaria e carta d'identità.*

### GIORNI DI ALLENAMENTO:

- **LUNEDI** (*Impianto sportivo "M. Covone" di Sapri*):
  - dalle 15:30 alle 17:00 cat. U15;
  - dalle 17:00 alle 18:30 cat. U17;
- **MERCOLEDI** (*Impianto sportivo "M. Covone" di Sapri*):
  - dalle 15:30 alle 17:00 cat. U15;
  - dalle 17:00 alle 18:30 cat. U17;
- **VENERDI** (*Impianto sportivo "M. Covone" di Sapri*):
  - dalle 15:30 alle 17:00 cat. U15;
  - dalle 17:00 alle 18:30 cat. U17;

*Il sottoscritto, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art.13 del Dlgs 196/2003, di cui all'informativa allegata alla presente, presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali e dei dati sensibili del minore per le finalità di cui all'informativa, nonché alla diffusione delle immagini e fotografie ritraenti il minore nello svolgimento dell'attività sportiva, per fini pubblicitari e di marketing relativi alla **SCUOLA CALCIO A.S.D. SAPRI SOCCER SCHOOL CILENTO** e dai loro partners di cui all'informativa.*

DATA .....

FIRMA (genitore e/o tutore) .....

FIRMA (genitore e/o tutore) .....

**A.S.D. SAPRI SOCCER SCHOOL CILENTO**

*Via Kennedy n.16 -84073 SAPRI (SA) –*

*C.F.: 93038060658 – P. IVA 06280270650*

*Email: [soccerschoolcilent@gmail.com](mailto:soccerschoolcilent@gmail.com) - Email/pec: [soccerschoolcilent@pec.it](mailto:soccerschoolcilent@pec.it)*

*Cell.: 3468117628 – 3485962241 – 3356600234*