Codice F.I.P. 000786

U.S. Alba Pallacanestro

Associazione Sportiva Dilettantistica – via Fanti del Torino, 4/2 – 34071 - Cormons (GO)
Partita IVA: 00337950315 Cod. Fiscale 80007850318 – segreteria@albabasketcormons.it
Campo di gara: Palasport "Rino Plet" – via Brazzano, 98 – 34071 - Cormons (GO)

CORSI BASKET SETTORE GIOVANILE - ANNO SPORTIVO 2025/2026

Informazioni utili

Moduli di iscrizione

Per effettuare l'iscrizione ai corsi il presente modulo deve essere compilato e firmato in tutte le sue parti e deve essere consegnato cartaceo, nelle giornate concordate con la segreteria, insieme alla copia di:

- Carta di identità dell'atleta
- Tessera sanitaria dell'atleta
- Certificato medico di idoneità alla pratica sportiva AGONISTICA in corso di validità

L'attestazione di pagamento, non appena disponibile, dovrà essere inviata via mail all'indirizzo segreteria@albabasketcormons.it entro e non oltre le scadenze indicate nel presente modulo. Per richiedere la ricevuta dei versamenti effettuati sarà necessario compilare il form online all'indirizzo **https://forms.gle/QaDs3GQhCqfPrsyy7**

Quota di iscrizione

Per la stagione sportiva 2025/2026 il costo dei corsi del settore GIOVANILE è di € **450,00/anno** da corrispondere nelle seguenti modalità:

- ACCONTO: € 250,00 da versare entro il 15/11/2025
- SALDO**:** € 200,00 da versare entro il 31/12/2025

NB: Esiste la possibilità di richiedere un contributo per abbattimento parziale delle quote di iscrizione attraverso uno dei seguenti bandi:

- FONDAZIONE CARIGO (per le famiglie residenti della prov. di GORIZIA con ISEE fino a 20mila €)
- DIPARTIMENTO DELLO SPORT (per le famiglie residenti di tutte le province con ISEE fino a 15mila € - minori da 6 ai 14 anni)

Contattare la Segreteria per verificare le modalità di accesso alle richieste di contributo, salvo disponibilità dei fondi.

Il pagamento delle quote dovrà essere effettuato mediante bonifico sul conto corrente n°3000138018 intestato a:

U.S. ALBA PALLACANESTRO a.s.d.
IBAN IT 17 Z086 2264 5500 0300 0138 018
CASSA RURALE FVG – Filiale di Cormons via Pozzetto 7/E
CAUSALE: NOME e COGNOME dell'atleta – ACCONTO/SALDO/PAGAMENTO UNICO (a seconda del pagamento effettuato)

Certificato di idoneità sportiva agonistica – Prenotazione visite

La prenotazione degli appuntamenti per la visita medica IN CONVENZIONE (gratuita) con il SSN presso le strutture abilitate, necessaria al rilascio dell'idoneità sportiva agonistica, deve essere effettuata dalle famiglie rivolgendosi al Cup del proprio comune o contattando il Call Center Unico 0434 223522.
Al momento della prenotazione sarò necessario richiedere una visita in convenzione per il rilascio/rinnovo dell'idoneità sportiva AGONISTICA per la pratica della PALLACANESTRO, comunicando la data di scadenza dell'ultimo certificato medico in possesso se disponibile.
Si suggerisce di chiedere all'operatore del CUP di verificare la disponibilità di appuntamenti per le strutture sia della prov. Gorizia sia della prov. di Udine. In caso di appuntamenti in là nel tempo, è conveniente ricontattare il CUP saltuariamente per verificare se si sono liberati appuntamenti su disdetta con una data migliore rispetto a quella della propria prenotazione.
Una volta ottenuto l'appuntamento, la Società vi fornirà la richiesta per effettuare la visita in convenzione. Sarà sufficiente comunicare via mail a segreteria@albabasketcormons.it la data e il luogo dell'appuntamento e vi verrà inviato un documento da presentare al momento della visita.
Se si sceglie di rivolgersi ad una struttura non convenzionata con il SSN, il costo della visita è a carico della famiglia.

Codice F.I.P. 000786

U.S. Alba Pallacanestro

Associazione Sportiva Dilettantistica – via Fanti del Torino, 4/2 – 34071 - Cormons (GO)
Partita IVA: 00337950315 Cod. Fiscale 80007850318 – segreteria@albabasketcormons.it
Campo di gara: Palasport "Rino Plet" – via Brazzano, 98 – 34071 - Cormons (GO)

RICHIESTA D'ISCRIZIONE ALL'ATTIVITA' SPORTIVA – ANNO 2025/2026

***Da compilare con i dati del genitore che sarà intestatario della ricevuta emessa ai fini della detrazione fiscale e titolare dell'ISEE con il quale si richiede il contributo per l'abbattimento delle quote**

Il/la sottoscritto/a*_____ nato il _____

A _____CF_____

Residente a _____ in via _____

tel _____email _____

NOME e COGNOME dell'altro genitore:_____.

RICHIEDE

L'iscrizione del proprio figlio/a come socio minorenne all'attività sportiva di BASKET delle categorie GIOVANILI per la stagione 2025/2026 organizzata dall'U.S. Alba Pallacanestro dichiarando di accettare quanto sopra indicato:

Dati dell'atleta:

NOME _____ COGNOME _____

CF _____ nato a_____ il _____

Residente a _____ in via _____

In possesso di certificato medico sportivo richiesto □ NO □ SI – Data di fine validità: _____

Dichiara inoltre:

- Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE sulla protezione dei dati n. 2016/679 (GDPR) disponibile all'indirizzo: www.albabasketcormons.it/privacy
- Di essere a conoscenza che le attività svolte potrebbero essere documentate con foto o video, si prega in base alla normativa sulla privacy di comunicare un eventuale dissenso.

Cormons, _____ Firma _____

RICHIESTA CONTRIBUTO ABBATTIMENTO QUOTE FONDAZIONE CARIGO/ DIPARTIMENTO DELLO SPORT

FONDAZIONE CARIGO: famiglie residente nella prov. di Gorizia con minori da 3 ai 19 anni.

	ISEE	QUOTA FAMIGLIA	CONTRIBUTO CARIGO
FASCIA A	Da 0,00 € a 5.000,00 €	50,00 €	400,00 €
FASCIA B	Da 5.000,01 € a 10.000,00 €	130,00 €	320,00 €
FASCIA C	Da 10.000,01 € a 20.000,00 €	210,00 €	240,00 €

DIPARTIMENTO DELLO SPORT (BANDO DOTE FAMIGLIA): famiglie residenti in tutte le province con minori tra 6 e 14 anni e ISEE inferiore a 15.000 € / massimo 2 figli per nucleo famigliare / abbattimento parziale max 300,00 € assegnato in base alla graduatoria finale dei beneficiari.

☐ Di essere in possesso di un ISEE in corsi di validità di €.....

☐ Di non beneficiare di altre agevolazioni tariffarie, siano esse erogate da enti terzi, pubblici e/o privati, o siano esse applicate dal soggetto richiedente il contributo alla Fondazione a valere sul presente