Associazione Centri Sportivi Italiani

Comitato Provinciale di Lucca e Versilia Corso Garibaldi, 174 – Viareggio (LU) – Tel. 0584/427062 – 31086 Fax. 0584/426217
www.lucca acsi.it - email: lucca@acsi.it
sez. Calcio: – email: acsiviareggio@email.it

STAGIONE SPORTIVA 2018/2019

BOLLETTINO UFFICIALE N° 01 del 07/09/2019

RIAPERTUIRA UFFICI DOPO LE FERIE

Si comunica che gli uffici della Sede Provinciale A.C.S.I. di Corso Garibaldi 174 in Viareggio, sono nuovamente aperti per gli associati dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9,30 alle 12,30; e dalle ore 16,30 alle 19,00. resteranno chiusi nella giornata del sabato.

PREMIAZIONI CAMPIONATO STAGIONE 2018/2019

Le premiazioni in oggetto saranno effettuate in occasione della prima assemblea annuale all'inizio del prossimo campionato 2019/2020.

NUMERI TELEFONICI UTILI

Per ritardo o assenza arbitro, chiamare:
FRANCO 334-1890788 (ore 20,00 / 23,00)

Per tesseramenti, spostamenti gare, informazioni varie, chiamare:
ANTONIO orario d'ufficio ore 16,30 – 19,00 tel. 0584/31086

mail per comunicare direttamente con sez. calcio: acsiviareggio@email.it

Consultare il sito www.lucca.acsi.it sezione Calcio

Inviare foto per pubblicazione sul sito

Pubblicato a Viareggio il 07 Settembre 2019

Allegati: Informativa e stampati per iscrizione campionato

Ente Nazionale di Promozione Sportiva
(Art. 32 D.P.R. 530-74)

Associazione Centri Sportivi Italiani

Cultura Sport e Tempo Libero

Comitato Provinciale di Lucca e Versilia

Corso Garibaldi, 174 – Viareggio (LU) – Tel. 0584 / 427062 – 31086 Fax. 0584 / 426217

www.lucca.acsi.it - email: lucca@acsi.it

sez. Calcio: www.acsiviareggio.it – email: acsiviareggio@email.it

Sede Territoriale Lucca: Via delle Tagliate III, 548 Borgo Giannotti – Lucca Tel. 0583.953965

Ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI

COSTI PER L'ATTIVITA' di CALCIO a 5 e 7
STAGIONE SPORTIVA 2019/2020

LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE è la seguente:

> **Affiliazione A.C.S.I. 2019/2020 -**	**€ 20,00**
> **Iscrizione alle attività di calcio a 5 e 7**	**“ 50,00**
> **Tessere con assicurazione Base per Atleti e Dirigenti;**	**“ 7,00**
> **Tessere con assicurazione Integrativa per Atleti e Dirigenti;**	**€ 15,00**

> **Cauzione di € 100,00 rimborsabile a fine campionato dedotte eventuali multe.**
> **gadget e premi per le squadre vincitrici.**

- **Riduzioni e sconti previsti:**
  Alle squadre che si iscriveranno entro il 20/09/2019 verrà applicato uno sconto del 20% sulla quota di iscrizione
- **Aggiunta di tesserati e duplicati**
  L'aggiunta di tesserati base nel corso del campionato (art. 5 del Regolamento) avranno il costo di € 7,00; mentre i duplicati di tessere smarrite avranno il costo di € 5,00.
- **VISITE MEDICHE DI IDONEITA' AGONISTICA**
- **I tesserati dovranno essere provvisti di certificato di idoneità agonistica come previsto dalla legislazione vigente e di ciò deve farsene carico il Presidente pro tempore della Società di appartenenza.**

- **ATTIVITA' POST CAMPIONATO**
  affiliazione per tornei post campionato versamento di € 20,00 per ogni Società da affiliare e € 5,00 per emissione tessera per ogni socio Atleta / Dirigente sprovvisto più € 10,00 a squadra per assistenza tecnica.
- Le multe comminate a norma di Regolamento dovranno essere versate entro 15 giorni dalla pubblicazione sul Bollettino Ufficiale. In mancanza di saldo nei tempi stabiliti saranno addebitate sulla cauzione.
- INIZIO GARE DALLE ORE 20,00 IN POI MA NON OLTRE LE ORE 23,00
- Campi a libera scelta della squadra ospitante
- SPESE CAMPO e ARBITRALI: per ogni gara € 35 a squadra

INFORMAZIONI DETTAGLIATE PRESSO A.C.S.I.
CORSO GARIBALDI 174 – VIAREGGIO tel. 0584-31086

°=°=°=°=°=°=°

sono aperte le iscrizioni fino al 30 Settembre 2019
Inizio manifestazione previsto per 14 ottobre 2019

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A MANIFESTAZIONE DI CALCETTO

L'Associazione sportiva di base _____

con sede in_____Via_____n°_____

Telefono _____Fax _____e.mail_____

C H I E D E

L'ammissione alla manifestazione di calcio a_____ e, compatibilmente con le esigenze

organizzative, chiede di giocare le gare in casa di_____ con inizio alle ore_____

campo _____ - Disponibilità a rinvio gare_____(SI / NO)

Chiede che qualsiasi corrispondenza venga inviata al Sig._____

indirizzo mail: _____

Colori sociali_____ Riserva_____

Comunicazioni urgenti possono essere fatte ai seguenti dirigenti:

_____e mail_____Tel.n._____

_____e mail_____Tel.n._____

_____e mail_____Tel.n._____

Il sottoscritto_____, Presidente della Associazione Sportiva di Base come da atto costitutivo allegato, facente parte di diritto del Comitato Organizzatore della suddetta manifestazione, dichiara di aver preso conoscenza degli Statuti, dei Regolamenti e delle Norme che disciplinano le attività della Lega Calcio A.C.S.I. accettandone gli Organismi, le disposizioni, nonché tutte le decisioni prese dagli Organismi Tecnici e del Consiglio Direttivo della Lega. Si impegna, altresì, a rispondere dei comportamenti dei propri tesserati compresi eventuali danni alle persone e/o cose, nonché della responsabilità oggettiva derivante dagli atti compiuti dai propri tesserati durante e dopo le gare.
Con l'affiliazione ed il tesseramento all'ACSI il sottoscritto attesta che i propri associati atleti sono in regola con le norme sulla tutela sanitaria delle attività sportive e che conserva le certificazioni mediche di idoneità presso la propria sede.
Si impegna, inoltre, a versare le quote relative alla partecipazione alla suddetta manifestazione nelle modalità stabilite dalla Lega Calcio.

ALLEGA FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' TIPO P.A. - C.I. N°_____rilasciata

il_____ da Comune/Prefettura _____

Viareggio,_____ Firma del Presidente

_____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. In relazione all'utilizzazione dei dati degli associati ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs 196/03, dichiaro di essere a conoscenza e di accettare che il trattamento e la divulgazione avverrà nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e istituzionali dell'A.C.S.I. per le necessità organizzative inerenti alla gestione sportiva.
I dati relativi agli associati sono conservati presso le sedi dell'associazione.

Firma del Presidente

_____

DOMANDA DI AFFILIAZIONE

ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL CONI

Anno 2019/2020

Comitato Provinciale di Lucca ☐ **Prima Affiliazione** ☐ **Rinnovo - Cod. ACSI** .....

DENOMINAZIONE SODALIZIO	

TIPOLOGIA ASSOCIAZIONE: (barrare uno o più quadratini di interesse)

- ☐ A.S.D. (Associazione Sportiva Dilettantistica)
- ☐ S.S.D. (Società Sportiva Dilettantistica di capitali o cooperativa
- ☐ Associazione Culturale
- ☐ A.P.S. (Associazione di Promozione Sociale)
- ☒ B.A.S. (Società Sportiva di Base)
- ☐ Altro (specificare) .....

Solo per le B.A.S.	AMBITO DI ATTIVITÀ ☐ Parrocchia/Oratorio ☐ Scuola ☐ Comunità ☐ Ambiente ☒ Altro (specificare) ..... PERIODICITÀ ATTIVITÀ ☐ Mensile ☐ Trimestrale ☐ Semestrale ☒ Annuale	N. Tesserati Atleti	
		N. Tesserati Dirigenti	
		Totale Tesserati BAS	

Codice Fiscale		Partita IVA		Polisportiva: ☐ Si ☒ No Durata: ☐ Temporanea ☒ Continuativa

SEDE LEGALE	Indirizzo		Prov.		Comune		Cap
	Tel.		Cell.		E-mail/Pec		

DATI ATTO COSTITUTIVO E STATUTO	☐ Scrittura privata depositata ☐ Atto Pubblico	Data costituzione		Data adeg. art. 90 L.289/2002
	Numero Estremi di Registrazione		Agenzia delle Entrate di	
	Notaio (nome e cognome)		Distretto Notarile di	N. Repertorio Notarile

DISCIPLINE (nuovo elenco)	Calcio a 5 - 7

DATI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE	Nome e Cognome				Cod. Fisc.		
	Data di nascita		Luogo di nascita				
	Residenza		Comune		Prov.		Cap
	Tel.		Cell.		E-mail		
	Documento di		N.		Rilasciato da		il

	Nome e Cognome	Codice Fiscale	Qualifica
DATI MEMBRI ORGANIGRAMMA DEL CONSIGLIO DIRETTIVO			
			VICE PRESID.
			SEGRETARIO

Si richiede attestato di somministrazione di alimenti e bevande	☐ SI ☒ NO (Barrare il quadratino che interessa)
Con la presente domanda si richiede l'iscrizione o il rinnovo dell'iscrizione al Registro del CONI	☐ SI ☒ NO (Barrare il quadratino che interessa)
Affiliato solo ACSI? (Se NO specificare a quale EPS)	☒ SI ☐ NO .....

SI RICHIEDE L'AFFILIAZIONE ALL'ACSI

Il Presidente del Sodalizio A.S.D., S.S.D. o B.A.S. dichiara di essere a conoscenza che è propria la responsabilità ad ottemperare agli obblighi previsti dalle norme vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive, richiedere ai propri tesserati la relativa certificazione medica di idoneità e conservarla come stabilito dal Decreto del Ministero della Sanità rispettivamente del 18/02/1982 recante "Norme per la tutela sanitaria dell'attività sportiva agonistica", e del 28/02/1983 recante "Norme per la tutela dell'attività sportiva non agonistica". Con l'affiliazione ed il tesseramento all'ACSI il Presidente della associazione sportiva dichiara che tutti gli associati conoscono lo statuto dell'ACSI e le norme del tesseramento, nonché le polizze assicurative (consultabili e scaricabili dal sito www.acsi.it). Trattamento dei dati: In relazione all'utilizzo dei dati degli associati ai sensi dell'art. 7 e dell'art. 13 del Decreto Legislativo n.196 del 30 giugno 2003, si dichiara di essere a conoscenza che il loro trattamento avverrà nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e istituzionali dell'ACSI. I dati relativi agli associati sono conservati presso le sedi dell'associazione. Il sottoscritto Presidente consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del DPR 445/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue in merito al presente sodalizio richiedente.

Il Presidente

Data, li ....

Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

Il Comitato Provinciale .....

Data accettazione richiesta .....

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D. LGS. 196/2003

Ai sensi dell'art.13 D.Lgs. 196/2003 si informa che i dati personali in possesso dell'ACSI sono raccolti dagli Uffici centrali e periferici e vengono trattati nel rispetto della legge.

I dati personali sono trattati dall'ACSI per finalità:

- Connesse con le attività istituzionali e quindi finalità di organizzazione e svolgimento delle attività sportive e associative.
- Connesse all'adempimento di obblighi previsti dalla legge dai regolamenti sportivi dalla normativa comunitaria nonché dalle disposizioni impartite dalle Autorità a ciò legittimate dalla legge.
- Di promozione dell'attività sportiva.
- Connesse all'organizzazione di eventi che coinvolgono dall'ACSI e quindi anche finalità di sponsorizzazione.
- Connesse ad attività di carattere commerciale e di marketing, alla promozione di iniziative commerciali di attività di carattere pubblicitario o promo-pubblicitario poste in essere dall'ACSI o da terzi con cui l'Ente intrattiene rapporti anche mediante invio di materiale esplicativo o pubblicitario.

Modalità di trattamento dei dati

In relazione alle indicate finalità, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.

- Dei dati potranno venire a conoscenza il Responsabile del trattamento ed i soggetti dallo stesso incaricati;
- Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati.

La comunicazione dei dati personali per il relativo trattamento può avvenire verso:

- Comitato Olimpico Nazionale Italiano (CONI) e CONI Servizi S.p.A.
- Enti e/o Federazioni sportive.
- Enti, società o soggetti con cui l'ACSI intrattiene rapporti contrattuali per attività di pubblicità o di sponsorizzazione di eventi, tornei e manifestazioni sportive.
- Enti società o soggetti con cui l'ACSI intrattiene rapporti per la organizzazione o la gestione di eventi sportivi.
- Enti o società che svolgono attività quali imprese assicuratrici.
- Enti, società o soggetti che svolgono attività di elaborazione di dati.
- Enti, soggetti o società che svolgono attività commerciale di vendita e/o fornitura di beni e/o servizi di pubblicità nell'ambito dell'attività commerciale promozionale e di marketing.

Diniego del consenso

L'eventuale rifiuto a fornire i dati può comportare la mancata o parziale esecuzione del rapporto.

Titolare del trattamento dei dati

Titolare del trattamento dei dati è l'ACSI, con sede in Via dei Montecatini, 5 – Roma 00186.

Responsabili del trattamento dei dati

Responsabili del trattamento dei dati e della loro comunicazione sono i Responsabili degli uffici centrali e periferici dell'ACSI.

Il testo integrale è consultabile sul sito www.acsi.it

Il Presidente

Direzione Nazionale: Via Montecatini, 5 00186 - Roma
Tel. 06/6990498 Fax. 06/6794632

Elenco Tesseramento e Assicurazione 2019/20120 Mod.Tess.

Assicurazione: **BASE** □ **INTEGRATIVA** □ **SUPERINTEGRATIVA** □

Comitato Provinciale di: LUCCA

I DATI RICHIESTI DAL PRESENTE MOD. CARTACEO VANNO TRASCRITTI SUL MOD. TESSERAMENTO FORMATO EXCEL REPERIBILE SUL SITO ACSI E INVIARLO PER MAIL
A: acsiviareggio@email.it

Società Sportiva o Circolo:

Indirizzo: **Città:**

Attività o disciplina sportiva:

N.Tessera		Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice Fiscale	indirizzo mail
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
	11					
	12					
	13					
	14					
	15					
	16					
	17					
	18					

Con l'Affiliazione ed il tesseramento all'ACSI il sottoscritto Presidente della società sportiva attesta che i suddetti propri associati atleti sono in regola con le norme sulla tutela sanitaria delle attività sportive e che conserva personalmente le relative certificazioni mediche di idoneità. In fede_____

Ai sensi dell'art. 7 e dell'art. 13 del Decreto Legislativo n.196 del 30 giugno 2003, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali si informa che i dati da Lei forniti all'atto di iscrizione formeranno trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Per trattamento si intende la registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, comunicazione, diffusione, cancellazione, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse, o strumentali all'attività dell'ACSI. Il trattamento avverrà tramite strumenti idonei a garantire la sicurezza. Tali dati fanno parte dell'archivio elettronico e saranno conservati presso la sede sociale.

visto: COMITATO PROVINCIALE ACSI

_____

IL PRESIDENTE

_____

Data:_____