



C.S.A. VICENZA

COORDINAMENTO SPORTIVO ASSOCIATO
CAMPIONATO AMATORIALE DI CALCIO A 5
STAGIONE 2019/2020

segreteria@csavicenzacalcioa5.it 0444-1837409 fax 0444-1830955



VADEMECUM

Documenti da consegnare direttamente in ufficio o inviare tramite mail a segreteria@csavicenzacalcioa5.it

- Modulo affiliazione
- Elenco tesserati (compilato in ogni campo per ogni tesserato altrimenti non verrà tesserato)
- Modulo iscrizione (allegato)
- File in jpeg dei nuovi tesserati solo VOLTO
- Fotocopia Documento Identità di tutti i tesserati

Le nuove squadre devono inoltre consegnare:

- Fotocopia ATTO COSTITUTIVO (vidimato dall'agenzia delle entrate)
- Fotocopia STATUTO (vidimato dall'agenzia delle entrate)
- Modulo apertura assegnazione CODICE FISCALE rilasciato dall'agenzia dell'Entrate
- Fotocopia carta identità Presidente

PUNTI IMPORTANTI

1. IDONEITA' SPORTIVA --- si potrà giocare **SOLO ed ESCLUSIVAMENTE** con il certificato medico sportivo agonistico per uso calcio. Anche per la prossima stagione è stato raggiunto un accordo con FISIODOM che provvederà a contattare direttamente gli atleti per la prenotazione sgravando le società da tale compito.
Il certificato medico andrà presentato contestualmente all'iscrizione al campionato e non saranno ammesse deroghe.
2. TESSERATI FIGC --- Saranno ammessi alle gare del campionato massimo **due** tesserati F.I.G.C. per ciascuna squadra, solo nei seguenti casi:
 - a) giocatori militanti in Terza Categoria di calcio a 11
 - b) giocatori militanti in serie D di calcio a 5
 - c) i giocatori tesserati per società di qualsiasi categoria che dimostrino di non aver MAI preso parte ad alcun incontro ufficiale nella stagione in corso.
3. TESSERATI FEDERAZIONI ESTERE --- Sono Ammessi i tesserati provenienti da Federazioni estere in possesso della documentazione attestante le formalità previste dalla legge qualora non siano già tesserati F.I.G.C. come nei casi indicati al punto 2 come sopra indicato.
4. SQUADRE --- Tutte le squadre dovranno avere: 2 mute - fascia capitano - parastinchi
7 casacche per i giocatori in panchina
minimo indispensabile per un primo intervento su infortuni
5. PARTITE --- Ogni impianto deve essere obbligatoriamente munito di segnapunti, che sarà gestito da un tesserato della squadra casalinga presente in distinta.
La squadra casalinga dovrà mettere a disposizione almeno 3 palloni ufficiali, e provvedere all'accoglienza dell'arbitro e della squadra avversaria.
6. ISCRIZIONE: Per tutte le iscrizioni ricevute entro e non oltre il 19 luglio 2019 sarà applicata una scontistica pari al 15% della quota d'iscrizione oltre agli eventuali omaggi forniti dall'organizzazione.

CAMPIONATO C.S.A 2019/2020

SERIE B

COSTO ISCRIZIONE: 650 EURO ENTRO IL 13/09/2019

(COMPRENDE: REGULAR SEASON + ISCRIZIONE + QUOTA ARBITRI + 14 TESSERATI + REGISTRO CONI + ASSISTENZA FISCALE)

SERIE A2

COSTO ISCRIZIONE: 890 EURO ENTRO IL 19/07/2019

1.050 EURO ENTRO IL 13/09/2019

(COMPRENDE: REGULAR SEASON + ISCRIZIONE + QUOTA ARBITRI + 14 TESSERATI + REGISTRO CONI + ASSISTENZA FISCALE)

SERIE A ELITE

COSTO ISCRIZIONE: 890 EURO ENTRO IL 19/07/2019

(COMPRENDE: REGULAR SEASON + ISCRIZIONE + QUOTA ARBITRI + 14 TESSERATI + REGISTRO CONI + ASSISTENZA FISCALE)

A.S.D. e/o nome squadra _____

Il Presidente/responsabile della suddetta società sportiva, preso atto della nota informativa resa ai sensi dell'art.13 del D.L. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 accorda il consenso al trattamento dei propri dati personali, quelli dei componenti del Consiglio Direttivo e quelli dei soci del sodalizio (per i quali si curerà ad acquistare il consenso presso la propria segreteria sociale) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Ente nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme.

Il Presidente/responsabile dichiara di dare il proprio consenso all'uso dei propri dati personali, quelli dei componenti del Consiglio Direttivo e quelli dei soci del sodalizio da parte dell'ente, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Ente.

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa dei soci del sodalizio, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Ente.

Sì No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità dei soci del sodalizio, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Sì No

Si acconsente all'uso dei dati personali dei soci del sodalizio da parte dell'Ente, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) a fini di marketing sia diretti che di partner esterni.

Sì No

Si conferma di aver preso visione e del regolamento per la stagione 2018/2019 del campionato C.S.A. disponibile sul sito www.csavicenzacalcioa5.it

Sì No

Firma Presidente

IL MODULO DEVE ESSERE FIRMATO, COMPILATO CORRETTAMENTE IN OGNI SUA PARTE E CONSEGNATO DIRETTAMENTE IN SEDE CSA O INVIATO VIA MAIL A SEGRETERIA@CSAVICENZACALCIOA5.IT



E.N.D.A.S.

RICHIESTA DI AFFILIAZIONE ED ISCRIZIONE REGISTRO CONI

A.S.D. – S.S.D.

ANNO 2019/2020

NUOVO RINNOVO

IL SOTTOSCRITTO

Nome* _____ Cognome* _____
 Nato/a a* _____ Prov.(____)* il* _____
 Residente a* _____ Prov. (____)*
 Indirizzo* _____ cap* _____
 Cellulare* _____ e-mail* _____
 Codice fiscale* _____ tessera* _____
 Indirizzo di spedizione (se diverso da quello indicato come residenza) _____

n.q. DI PRESIDENTE PRO - TEMPORE

CHIEDE L'AFFILIAZIONE AD E.N.D.A.S. PER L'ANNO 2018/2019

Dichiara che l'associazione o società che rappresenta si impegna al rispetto dello Statuto e Regolamenti E.N.D.A.S. pubblicati sul sito www.endas.it e dall'ordinamento sportivo previsto dal C.O.N.I. e consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci indicate

DICHIARA

DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE*

INDIRIZZO E SEDE LEGALE*				CAP*	COMUNE *	PROVINCIA*
TELEFONO*				EMAIL*		
CODICE FISCALE *				LEGALE RAPPRESENTANTE*		
DATA COSTITUZIONE ASSOCIAZIONE*				DATA ADEGUAMENTO STATUTO* <small>costituzione antecedente al 27/12/2002</small>		
ESTREMI DI REGISTRAZIONE*						
NUMERO*	SERIE*	DATA*	UFFICIO DI REGISTRO*			
DISCIPLINE PRATICATE*						

CHIEDE ISCRIZIONE AL REGISTRO NAZIONALE DEL C.O.N.I. 2.0*

SI NO

SVOLGIMENTO ATTIVITA' PER DISABILI (N. ____ TESSERATI DISABILI) *

SI NO

RICHIEDE LICENZA SOMMINISTRAZIONE BEVANDE E ALCOLICI

SI NO

RICHIEDE LICENZA MENSA

ALIMENTARI

SI NO

L'ASSOCIAZIONE E' ISCRITTA INOLTRE AL REGISTRO _____



CONSIGLIO DIRETTIVO*

1.

Nome _____ Cognome* _____

Nato/a a* _____ Prov.()* il* _____

Codice fiscale* _____ tessera* _____

2. Nome _____ Cognome* _____

Nato/a a* _____ Prov.()* il* _____

Codice fiscale* _____ tessera* _____

3. Nome _____ Cognome* _____

Nato/a a* _____ Prov.()* il* _____

Codice fiscale* _____ tessera* _____

VICE PRESIDENTE*

Nome _____ Cognome* _____

Nato/a a* _____ Prov.()* il* _____

Codice fiscale* _____ tessera* _____

IMPIANTI SPORTIVI UTILIZZATI

USO

DENOMINAZIONE

INDIRIZZO

ESCLUSIVO

DENOMINAZIONE	INDIRIZZO	ESCLUSIVO

DICHIARA INOLTRE

LO STATUTO E' CONFORME AI REQUISITI EX ART. 90 L. 289/2002 E ss.mm. OVVERO PRESENTA LE SEGUENTI CARATTERISTICHE:
 DENOMINAZIONE: ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA/ASD O SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA/SSD.
 INDICAZIONE DELLA SEDE LEGALE E ASSENZA DI FINI DI LUCRO
 L'OGGETTO SOCIALE DEVE INDICARE CHE L'ORGANIZZAZIONE SVOLGE ATTIVITA' SPORTIVA DILETTANTISTICA E NO PROFIT.
 ELETTIVITÀ DELLE CARICHE SOCIALI. DEVE ESSERE ATTRIBUITA LA RAPPRESENTANZA LEGALE DELL'ASSOCIAZIONE E DEFINITE LE
 NORME SULL'ORDINAMENTO INTERNO ISPIRATE A PRINCIPI DI DEMOCRAZIA E DI UGUAGLIANZA DI TUTTI GLI ASSOCIATI
 OBBLIGO DI DEVOLUZIONE AI FINI SPORTIVI DEL PATRIMONIO IN CASO DI SCIoglimento DELLE SOCIETÀ E ASSOCIAZIONI
 GLI UTILI ED I PROVENTI DELLE ATTIVITÀ NON POSSONO, IN NESSUN CASO, ESSERE DIVISI FRA GLI ASSOCIATI, ANCHE IN FORME
 INDIRECTE.
 MODALITÀ DI SCIoglimento DELL'ASSOCIAZIONE. OBBLIGO DI REDAZIONE DI RENDICONTI ECONOMICO-FINANZIARI ED
 INDICAZIONE DELLE MODALITÀ DI APPROVAZIONE DEGLI STESSI DA PARTE DEGLI ORGANI STATUTARI.

Data* _____

Firma Richiedente* _____

Si autorizza il consenso al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 Regolamento EU 679/2016 e succ. decreti attuativi, letta l'informativa pubblicata sul sito www.endas.it. Si assume la responsabilità per la gestione e accesso alla piattaforma del tesseramento e si garantisce un corretto utilizzo e veritiero inserimento dei dati secondo le disposizioni impartite da E.N.D.A.S. Si dichiara di aver adeguatamente informato sull'utilizzo dei dati, tutti i soci avendo fornito i moduli prestampati per la raccolta del consenso realizzati da E.N.D.A.S.

Data, _____

Firma per esplicito consenso* _____

Si allegano i seguenti documenti*

- 1) Copia del documento di identità del legale rappresentante in corso di validità;
- 2) Copia Atto Costitutivo registrato;
- 3) Copia Statuto registrato;
- 4) Verbale modifiche statutarie registrato presso l'Agenzia Entrate (allegare solo se eseguite modifiche allo statuto);
- 5) Certificato attribuzione Codice Fiscale dell'associazione;
- 6) Numero Partita I.V.A. (solo se aperta posizione I.V.A)

***CAMPI OBBLIGATORI**