|  |
| --- |
| **Nome Società**: |
| **Nome Squadra/e** (questo è il nome che comparirà nelle classifiche): |
| **Presidente di Società:** |
| **Indirizzo e-mail del presidente per invio comunicazioni CSI:** |

Indicare almeno un campo di gioco. Il nome del campo di gioco verrà utilizzato per le singole iscrizioni ai campionati.

|  |
| --- |
| **Nome campo di gioco 1:** Il campo è omologato dalla FIP?Sì **❏** No **❏** In caso negativo, è già stato approvato dalla Commissione Tecnica CSI? Sì **❏** No **❏** |
| Indirizzo completo campo di gioco 1 (via, città, provincia): |
| **Nome (eventuale) campo di gioco 2:** Il campo è omologato dalla FIP?Sì **❏** No **❏** In caso negativo, è già stato approvato dalla Commissione Tecnica CSI? Sì **❏** No **❏** |
| Indirizzo completo campo di gioco 1 (via, città, provincia): |

Il presente modulo di iscrizione è composto da 5 pagine, ognuna delle quali deve essere firmata dal Presidente della società e timbrata con il timbro sociale. Per ogni campionato, è necessario indicare esplicitamente se la società intende iscriversi o meno.

Con la presente richiesta, la società si impegna, **per ogni campionato a cui si iscrive**, a:

✔ **Partecipare** ai campionati nel pieno **spirito del CSI**, promuovendo la sportività e mettendo al centro del progetto i giocatori e le giocatrici come individui, dando priorità alla loro **crescita** rispetto al semplice risultato.

✔ **Garantire** la partecipazione a tutte le gare del campionato, con l’avvertenza che, in caso di **rinuncia** a singole gare o al campionato, saranno applicate **sanzioni pecuniarie** secondo quanto previsto dal regolamento.

✔ **Partecipare** ai campionati nel rispetto di un **patto reciproco** tra tutti i partecipanti e il CSI, basato sulla volontà condivisa di **far crescere i ragazzi attraverso il gioco della pallacanestro.** Non si tratta di un semplice accordo formale, ma di una missione comune volta a offrire ai giovani atleti un’opportunità concreta di **crescita sportiva e personale.**

✔ **Dare** il proprio contributo, anche attraverso la **segnalazione** di arbitri o futuri arbitri, attingendo dai propri vivai o coinvolgendo genitori e persone legate alla **comunità sportiva**, per sostenere e far progredire insieme questo **movimento condiviso.**

✔ **Indicare**, su apposito modulo fornito dal CSI, almeno una persona di età pari o superiore a 16 anni da segnalare come **arbitro di pallacanestro**, già formata o da formare**.** La **formazione** sarà a cura del CSI. Possono essere segnalati anche genitori, ex giocatori, ex allenatori, ex istruttori o ex arbitri, interessati a svolgere questo ruolo.

Per ogni gara arbitrata su designazione del CSI, sarà corrisposto un **gettone** e, ove previsto, un **rimborso chilometrico e pedaggio.**

✔ **Indicare** sempre un **secondo responsabile** della squadra (nota: l’iscrizione non sarà accettata senza questa indicazione). I due responsabili potranno essere sostituiti durante la stagione sportiva in base alle esigenze della squadra e della società.

✔ **Garantire** che il **campo di gioco** sia disponibile almeno **15 minuti prima** dell’orario ufficiale della gara, per consentire alle squadre di effettuare il **riscaldamento pre-partita.**

✔ **Rispettare** il principio secondo cui le squadre iscritte unicamente alla **seconda fase** accedono esclusivamente a questa fase **non competitiva**, ovvero non si gareggia per titoli regionali o nazionali.

✔ **Non utilizzare** questo modulo per le squadre già iscritte alla **prima fase**, poiché la loro iscrizione alla seconda fase avviene automaticamente.

✔ **Iscrivere almeno una nuova squadra**, anche per una categoria in cui è già presente un’altra squadra della stessa società, utilizzando questo modulo.

**Nota importante:**

Qualora una società volesse iscrivere una nuova squadra per una categoria in cui è già presente un’altra squadra della stessa società, **è consentito** farlo utilizzando questo modulo. **Gli atleti possono essere impiegati liberamente in più squadre della stessa società, anche nella medesima categoria, purché almeno una delle squadre partecipi alla seconda fase non competitiva.**

**Con la presente iscrizione, la società accetta integralmente i regolamenti locali, regionali e nazionali del Centro Sportivo Italiano**, con particolare riferimento al CSI Toscana, ai regolamenti dei campionati interprovinciali di pallacanestro, al regolamento **“Sport in Regola”** e alle **Disposizioni Organizzative Annuali**.

Si dichiara, inoltre, di essere a conoscenza di tali documenti, sia attuali che futuri, e si impegna a consultarli regolarmente, insieme ai Comunicati Ufficiali nazionali e locali, che saranno pubblicati sui seguenti siti ufficiali:

• **centrosportivoitaliano.it** (per i comunicati nazionali)  
• **csifirenze.org** (per i comunicati interprovinciali e regionali).

|  |
| --- |
| **Compilare in tutte le parti necessarie il modulo, in stampatello Nota bene:** descrivere chiaramente, ove necessario, le esigenze numeriche dei fuori quota per ogni annata |

**Concentramenti Under 8 misto maschile/femminile (2017-2019)  
N.B.: non si accede a finali nazionali**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Si richiede iscrizione:**  **Sì ❏ No ❏** | **Si richiede iscrizione fuori classifica perché intendiamo ricorrere a fuori quota nelle modalità che il CSI stabilirà ❏** | | |
| **Descrivere eventuale richiesta fuori quota:** | | |
| **Nome campo 1:** | | **Nome (ev.) campo 2:** | **Colore maglia 1:** |
| **1° giorno e orario\* di gara:** | | **2° giorno e orario\* di gara:** | **Colore maglia 2:** |
| **Responsabile di squadra, nominativo:** | | | |
| **Tel. Cellulare:** | | **Indirizzo e-mail:** | |
| **2° Responsabile di squadra, nominativo:** | | | |
| **Tel. Cellulare:** | | **Indirizzo e-mail:** | |

**Campionato Under 10 misto maschile/femminile (2015-2018)  
N.B.: la Direzione Tecnica Nazionale potrebbe ammettere (in classifica) ragazze 2014**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Si richiede iscrizione:**  **Sì ❏ No ❏** | **Si richiede iscrizione fuori classifica perché intendiamo ricorrere a fuori quota nelle modalità che il CSI stabilirà ❏** | | |
| **Descrivere eventuale richiesta fuori quota:** | | |
| **Nome campo 1:** | | **Nome (ev.) campo 2:** | **Colore maglia 1:** |
| **1° giorno e orario\* di gara:** | | **2° giorno e orario\* di gara:** | **Colore maglia 2:** |
| **Responsabile di squadra, nominativo:** | | | |
| **Tel. Cellulare:** | | **Indirizzo e-mail:** | |
| **2° Responsabile di squadra, nominativo:** | | | |
| **Tel. Cellulare:** | | **Indirizzo e-mail:** | |

**Campionato Under 12 misto maschile/femminile (2013-2016,** **ammesse in classifica ragazze 2012)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Si richiede iscrizione:**  **Sì ❏ No ❏** | **Si richiede iscrizione fuori classifica perché intendiamo ricorrere a fuori quota nelle modalità che il CSI stabilirà ❏** | | |
| **Descrivere eventuale richiesta fuori quota:** | | |
| **Nome campo 1:** | | **Nome (ev.) campo 2:** | **Colore maglia 1:** |
| **1° giorno e orario\* di gara:** | | **2° giorno e orario\* di gara:** | **Colore maglia 2:** |
| **Responsabile di squadra, nominativo:** | | | |
| **Tel. Cellulare:** | | **Indirizzo e-mail:** | |
| **2° Responsabile di squadra, nominativo:** | | | |
| **Tel. Cellulare:** | | **Indirizzo e-mail:** | |

**Campionato Under 13 misto maschile/femminile (2012-2015, ammesse in classifica ragazze 2011)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Si richiede iscrizione:**  **Sì ❏ No ❏** | **Si richiede iscrizione fuori classifica perché intendiamo ricorrere a fuori quota nelle modalità che il CSI stabilirà ❏** | | |
| **Descrivere eventuale richiesta fuori quota:** | | |
| **Nome campo 1:** | | **Nome (ev.) campo 2:** | **Colore maglia 1:** |
| **1° giorno e orario\* di gara:** | | **2° giorno e orario\* di gara:** | **Colore maglia 2:** |
| **Responsabile di squadra, nominativo:** | | | |
| **Tel. Cellulare:** | | **Indirizzo e-mail:** | |
| **2° Responsabile di squadra, nominativo:** | | | |
| **Tel. Cellulare:** | | **Indirizzo e-mail:** | |

**Campionato Ragazzi misto maschile/femminile (2011-2014, ammesse ragazze 2010)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Si richiede iscrizione:**  **Sì ❏ No ❏** | **Si richiede iscrizione fuori classifica perché intendiamo ricorrere a fuori quota nelle modalità che il CSI stabilirà ❏** | | |
| **Descrivere eventuale richiesta fuori quota:** | | |
| **Nome campo 1:** | | **Nome (ev.) campo 2:** | **Colore maglia 1:** |
| **1° giorno e orario\* di gara:** | | **2° giorno e orario\* di gara:** | **Colore maglia 2:** |
| **Responsabile di squadra, nominativo:** | | | |
| **Tel. Cellulare:** | | **Indirizzo e-mail:** | |
| **2° Responsabile di squadra, nominativo:** | | | |
| **Tel. Cellulare:** | | **Indirizzo e-mail:** | |

**Campionato Under 15 maschile (2010-2013) con fuori quota 2009****N.B.: descrivere comunque l’esigenza precisa dei fuori quota 2009**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Si richiede iscrizione:**  **Sì ❏ No ❏** | **Si richiede iscrizione fuori classifica perché intendiamo ricorrere a fuori quota nelle modalità che il CSI stabilirà ❏** | | |
| **Descrivere eventuale richiesta fuori quota:** | | |
| **Nome campo 1:** | | **Nome (ev.) campo 2:** | **Colore maglia 1:** |
| **1° giorno e orario\* di gara:** | | **2° giorno e orario\* di gara:** | **Colore maglia 2:** |
| **Responsabile di squadra, nominativo:** | | | |
| **Tel. Cellulare:** | | **Indirizzo e-mail:** | |
| **2° Responsabile di squadra, nominativo:** | | | |
| **Tel. Cellulare:** | | **Indirizzo e-mail:** | |

**Campionato Allievi maschile (2009-2013)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Si richiede iscrizione:**  **Sì ❏ No ❏** | **Si richiede iscrizione fuori classifica perché intendiamo ricorrere a fuori quota nelle modalità che il CSI stabilirà ❏** | | |
| **Descrivere eventuale richiesta fuori quota:** | | |
| **Nome campo 1:** | | **Nome (ev.) campo 2:** | **Colore maglia 1:** |
| **1° giorno e orario\* di gara:** | | **2° giorno e orario\* di gara:** | **Colore maglia 2:** |
| **Responsabile di squadra, nominativo:** | | | |
| **Tel. Cellulare:** | | **Indirizzo e-mail:** | |
| **2° Responsabile di squadra, nominativo:** | | | |
| **Tel. Cellulare:** | | **Indirizzo e-mail:** | |

**Campionato Juniores maschile (2007-20112)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Si richiede iscrizione:**  **Sì ❏ No ❏** | **Si richiede iscrizione fuori classifica perché intendiamo ricorrere a fuori quota nelle modalità che il CSI stabilirà ❏** | | |
| **Descrivere eventuale richiesta fuori quota:** | | |
| **Nome campo 1:** | | **Nome (ev.) campo 2:** | **Colore maglia 1:** |
| **1° giorno e orario\* di gara:** | | **2° giorno e orario\* di gara:** | **Colore maglia 2:** |
| **Responsabile di squadra, nominativo:** | | | |
| **Tel. Cellulare:** | | **Indirizzo e-mail:** | |
| **2° Responsabile di squadra, nominativo:** | | | |
| **Tel. Cellulare:** | | **Indirizzo e-mail:** | |

**Campionato Top Junior maschile (2003-2019)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Si richiede iscrizione:**  **Sì ❏ No ❏** | **Si richiede iscrizione fuori classifica perché intendiamo ricorrere a fuori quota nelle modalità che il CSI stabilirà ❏** | | |
| **Descrivere eventuale richiesta fuori quota:** | | |
| **Nome campo 1:** | | **Nome (ev.) campo 2:** | **Colore maglia 1:** |
| **1° giorno e orario\* di gara:** | | **2° giorno e orario\* di gara:** | **Colore maglia 2:** |
| **Responsabile di squadra, nominativo:** | | | |
| **Tel. Cellulare:** | | **Indirizzo e-mail:** | |
| **2° Responsabile di squadra, nominativo:** | | | |
| **Tel. Cellulare:** | | **Indirizzo e-mail:** | |

**Eventuale secondo Campionato categorie precedenti  
N.B.: solo per chi volesse iscrivere due squadre per una specifica categoria**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Categoria** | **Indicare il nome della categoria per cui si vuole iscrivere una seconda squadra:** | | |
| **Si richiede iscrizione:**  **Sì ❏ No ❏** | **Si richiede iscrizione fuori classifica perché intendiamo ricorrere a fuori quota nelle modalità che il CSI stabilirà ❏** | | |
| **Descrivere eventuale richiesta fuori quota:** | | |
| **Nome campo 1:** | | **Nome (ev.) campo 2:** | **Colore maglia 1:** |
| **1° giorno e orario\* di gara:** | | **2° giorno e orario\* di gara:** | **Colore maglia 2:** |
| **Responsabile di squadra, nominativo:** | | | |
| **Tel. Cellulare:** | | **Indirizzo e-mail:** | |
| **2° Responsabile di squadra, nominativo:** | | | |
| **Tel. Cellulare:** | | **Indirizzo e-mail:** | |

**Manifestazione di interesse per categorie femminili**

|  |
| --- |
| **Descrivere l’esigenza, se lo spazio non bastasse, integrare scrivendo a csi.basket.in.toscana@gmail.com** |

**Manifestazione di interesse per LegaMaxiBasket e altre categorie maschili/miste non previste**

|  |
| --- |
| **Descrivere l’esigenza, se lo spazio non bastasse, integrare scrivendo a csi.basket.in.toscana@gmail.com** |

Luogo e data Firma Presidente Società e Timbro Società

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

**informativa ex art. 13, d.lgs. n. 196/2003**

Gentile Signora / Egregio Signore

Presidente e Responsabili di squadra iscritta ai campionati pallacanestro CSI in Toscana

**STAGIONE SPORTIVA 2024-25**

Ai sensi del d.lgs. n. 196/2003, inerente alla tutela dei soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il Centro Sportivo Italiano (CSI) informa che il trattamento dei dati ricevuti con la Vostra iscrizione sarà improntato ai principi della correttezza, della lealtà e della trasparenza, tutelando la Vostra riservatezza.

In particolare, i darti idonei a rivelare l’origine razziale o etnica, le convinzioni religiose, filosofiche, o di altro genere, le opinioni politiche, l’adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale, possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso dell’interessato, e previa autorizzazione del Garante per la protezione dei dati personali (art. 26, d.lgs. n. 196/2003).

Ai sensi dell’art. 13, d.lgs. n. 196/2003, Vi forniamo le seguenti informazioni:

1. i dati comuni e sensibili, da Voi sottoposti, verranno trattati esclusivamente per gli scopi istituzionali dell’Ente, al fine di consentire la Vostra partecipazione alle attività sportive, culturali e ricreative del Centro Sportivo Italiano, a vari livelli delle competizioni (provinciale, regionale, nazionale);
2. il trattamento dei dati sarà effettuato con le modalità cartacee e con supporti informatici;
3. il conferimento dei dati, necessario per la partecipazione alle competizioni sportive, è obbligatorio, e l’eventuale rifiuto di fornire i dati richiesti comporterà l’interruzione del rapporto associativo tra la squadra iscritta ed il CSI;
4. i dati saranno comunicati esclusivamente ai soggetti ai quali l’invio è obbligatorio, in forza di legge, e non saranno oggetto di diffusione;
5. i dati inerenti alla squadra iscritta (nome, colore delle divise, campo di gioco, e-mail) potranno essere inseriti della Sezione Basket dei siti CSI (territoriali e nazionali), sui social (a solo titolo di esempio: facebook, instagram) e su piattaforme cloud;
6. fotografie e filmati di gare della squadra iscritta potranno essere pubblicati sui siti CSI (territoriali e nazionali) e sui social;
7. i recapiti telefonici e di posta elettronica dei sig.ri responsabili di squadra saranno comunicati agli altri responsabili delle squadre iscritte al campionato;
8. il titolare del trattamento dei dati personali è Centro Sportivo Italiano – Via della Conciliazione n. 1, 00193 Roma;
9. ai sensi dell’art. 7, d.lgs. n. 196/2003, il titolare dei dati potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento.

Per ricevuta dell’informativa, ex art. 13, d.lgs. n. 196/2003

Luogo e data Firma Presidente Società e Timbro Società

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