



NEXT LEVEL – Sempre in gioco

MODULO DI ISCRIZIONE | Estate 2026

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato dal genitore/tutore legale e consegnato alla Segreteria della San Marino Academy corredato della documentazione richiesta.

SEZIONE A – DATI ANAGRAFICI DEL CALCIATORE

Cognome _____

Nome _____

Data e Luogo di nascita _____

Ruolo Giocatore di movimento Portiere

Taglia abbigliamento _____

SEZIONE B – SOCIETÀ DI APPARTENENZA

Società di tesseramento _____

Tesserato San Marino Academy Sì No

Nulla osta società (per calciatori esterni) Allegato Non applicabile

SEZIONE C – SETTIMANE DI PARTECIPAZIONE

Selezionare le settimane di interesse (dal lunedì al giovedì, ore 16:00–18:30):

| Settimana | Date | |
|----------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| 1 ^a settimana | 15 – 18 giugno 2026 | <input type="checkbox"/> |
| 2 ^a settimana | 22 – 25 giugno 2026 | <input type="checkbox"/> |
| 3 ^a settimana | 29 giugno – 2 luglio 2026 | <input type="checkbox"/> |
| 4 ^a settimana | 6 – 9 luglio 2026 | <input type="checkbox"/> |
| 5 ^a settimana | 13 – 16 luglio 2026 | <input type="checkbox"/> |
| Pacchetto completo (5 settimane) | | <input type="checkbox"/> |

Totale da versare: € _____

SEZIONE D – DATI DEL GENITORE / TUTORE LEGALE

Cognome e Nome _____

Relazione con il calciatore Padre Madre Tutore legale

Telefono _____

Email _____

Indirizzo di residenza _____



NEXT LEVEL – Sempre in gioco

MODULO DI ISCRIZIONE | Estate 2026

SEZIONE E – DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Spuntare quanto allegato al modulo:

- Visita medica sportiva valida** (obbligatoria)
- Nulla osta della società di appartenenza** (obbligatorio per calciatori non tesserati San Marino Academy)

SEZIONE F – DICHIARAZIONI E AUTORIZZAZIONI

Il/La sottoscritto/a, in qualità di genitore/tutore legale del calciatore indicato nella Sezione A:

DICHIARA

- di aver preso visione del programma dell'attività e delle modalità di partecipazione
- che il calciatore è in possesso di **visita medica sportiva valida** per l'attività agonistica
- che tutte le informazioni fornite nel presente modulo sono veritiere e complete

AUTORIZZA

- la partecipazione del proprio figlio/a a **Next Level – Sempre in gioco**
- la **San Marino Academy** al trattamento dei dati personali forniti ai soli fini organizzativi e assicurativi connessi all'iniziativa, nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali
- la **San Marino Academy** alla realizzazione e all'eventuale utilizzo di fotografie e riprese video effettuate durante le attività del programma per finalità istituzionali e comunicative (*canali social, sito web, social media*)

Autorizzo l'utilizzo di foto/video **Non autorizzo** l'utilizzo di foto/video

SEZIONE G – NOTE / INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

Eventuali allergie, condizioni di salute, esigenze particolari da segnalare allo staff:

FIRME

Luogo e data _____

Firma del genitore/tutore legale _____

Firma del calciatore (se maggiorenne) _____