

**DOMANDA DI ISCRIZIONE STAGIONE 2026
GIOVANISSIMI**

Spett.le
Consiglio Direttivo
A.S.D. TEAM BYKERS VIGGIANO
VIA MARGHERITA DI SAVOIA, SNC -
85059 VIGGIANO (PZ)

DATI DEL MINORE

Cognome _____	Nome _____
Nato/a a _____	il _____ Residente a _____
Via/Piazza _____	Cell.: _____
Tessera N° _____	Codice Fiscale _____

Il/la Sottoscritto/a _____ in qualità di padre/madre

CHIEDE al Direttivo dell'associazione A.S.D. Team Bykers Viggiano che il/la FIGLIO/FIGLIA venga ammesso/a nella qualità di ciclista non professionista, e, all'uopo DICHIARA

- **Di conoscere lo Statuto ed il regolamento della stessa Associazione e della F.C.I. e di accettarli integralmente.**
- **Di accettare, in base a quanto previsto dal Codice Civile sull'esercizio della patria potestà, il tesseramento alla Associazione sportiva A.S.**
- **Di conoscere e concorrere a far rispettare il regolamento predisposto da competenti organi del Coni e della F.C.I. in materia di antidoping.**

Quota Associativa annuale € 50,00 da versare al momento dell'iscrizione

Telefono _____	Cellulare _____
E-mail _____	
Data _____	Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a _____ padre/madre di _____
_____ avendo ricevuto idoneità informativa ai sensi dell'art.
13 del D.Lgs. 196/2003

ACCONSENTE

1. Al trattamento dei propri dati personali e del/la proprio/a figlio/a, ivi inclusi quelli di natura sensibile, per lo svolgimento delle operazioni connesse alle procedure di affiliazione F.C.I., e di gestione del rapporto assicurativo.

Firma dell'interessato (o del soggetto che esercita la potestà legali
ai sensi delle disposizioni di legge):

2. Al trattamento dei propri dati personali e del/la proprio/a figlio/a per l'invio di comunicazioni di natura promozionale inerenti ai servizi ed alle iniziative proposte a qualsiasi livello F.C.I. e dagli Enti e soggetti privati collegati alle manifestazioni

Firma dell'interessato (o del soggetto che esercita la potestà legali
ai sensi delle disposizioni di legge):

3. Anche ai sensi degli artt. 96 e 97 della L. 633/1941, all'utilizzo del materiale audio e video interviste, filmati, fotografie diapositive) realizzato nel corso di eventi e/o manifestazioni sportive allo scopo di promuovere sia le attività del Team Bykers

Firma dell'interessato (o del soggetto che esercita la potestà legali
ai sensi delle disposizioni di legge):

Viggiano lì _____

**A.S.D. TEAM BYKERS VIGGIANO**

Via Margherita di Savoia snc

85059 VIGGIANO (PZ)

C.F.96063460768

P.I. 01789510763

E-mail: bikersviggiano@libero.it

www.asdteambykersviggiano.it

AUTORIZZAZIONE ALLENAMENTI ANNO 2026**DATI DEL MINORE**

Il/la sottoscritto/a _____ **padre/madre**
del minore _____ nato a _____ il _____

Autorizza lo stesso ad effettuare

gli allenamenti su strada in bici con o senza la supervisione di un adulto di riferimento.

DICHIARAZIONE LIBERATORIA

alla partecipazione del mio tutelato all'attività in questione.

Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare ed esonerare gli organizzatori da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale possa derivare al partecipante. Dichiaro di essere a conoscenza dei rischi connessi agli infortuni o di danni a persone o cose verificatesi a proprio discapito o causati a terzi, impegnandomi a non esperire alcuna azione giudiziale o extragiudiziale e non elevare alcun tipo di denuncia nei confronti di chicchessia, e comunque a non sollevare alcuna eccezione riguardo alla organizzazione della suddetta attività e dei suoi rappresentanti.

Viggiano lì, _____

Firma del genitore

**A.S.D. TEAM BYKERS VIGGIANO**

Via Margherita di Savoia snc

85059 VIGGIANO (PZ)

C.F.96063460768

P.I. 01789510763

E-mail: bikersviggiano@libero.it

www.asdteambykersviggiano.it

Partecipante minorenne

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ Residente a _____

Via/Piazza _____ Cell.: _____

Tessera N° _____ Codice Fiscale _____

Il/la Sottoscritto/a _____ in qualità di

padre/madre di _____

AUTORIZZO**Mio/a figlio/a al viaggio per partecipare alle gare inserite nel calendario della stagione agonistica 2026.**

Firma del genitore _____

Liberatoria Privacy:

Si autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto di quanto disposto dal D. lgs. 196/2003 in materia di tutela dei dati personali

Firma del genitore _____

DICHIARAZIONE LIBERATORIA

per la partecipazione del mio tutelato all'attività in questione.

Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare ed esonerare gli organizzatori da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale possa derivare al partecipante. Dichiaro di essere a conoscenza dei rischi connessi agli infortuni o di danni a persone o cose verificatesi a proprio discapito o causati a terzi, impegnandomi a non esperire alcuna azione giudiziale o extragiudiziale e a non elevare alcun tipo di denuncia nei confronti di chicchessia, e comunque a non sollevare alcuna eccezione riguardo alla organizzazione della suddetta attività e dei suoi rappresentanti.

Viggiano lì, _____

Firma del genitore _____



A.S.D. Team Bykers Viggiano
Via Margherita di Savoia snc
85059 Viggiano (PZ)
C.F.96063460768
P.I. 01789510763
[E-mail, bikersviggiano@libero.it](mailto:bikersviggiano@libero.it)
www.asdteambykersviggiano.it

REGOLAMENTO STAGIONE 2026 – GIOVANISSIMI

La ASD Team Bykers Viggiano è un'associazione sportiva, con sede a Viggiano (PZ), affiliata alla Federazione Ciclistica Italiana con numero affiliazione 15Y0427.

La Team Bykers Viggiano avvierà dal 1aprile 2026 progetto a lungo termine finalizzato al corretto uso della bicicletta nello sport e consistente nella realizzazione di **CORSI DI AVVIAMENTO AL CICLISMO**.

Alla realizzazione dell'obiettivo partecipano i dirigenti e i direttori sportivi e tecnici dell'associazione.

Art. 1

Le iscrizioni sono aperte tutto l'anno e sono riservate a ragazze e ragazzi di età non inferiore ai 6 anni e non L'iscrizione è valida solo presentando compilata in tutte le sue parti la "domanda d'iscrizione".

È obbligatoria la consegna del certificato medico sportivo, in originale, rinnovato al momento della richiesta d'iscrizione all'Associazione, pena il non accoglimento della stessa; in ogni caso il certificato va rinnovato contestualmente alla sua scadenza. Nel caso il certificato medico risultasse scaduto l'associazione dovrà sospendere l'atleta da qualsiasi attività di allenamento

Art. 2

Per coloro che frequentano le lezioni è obbligatoria l'iscrizione alla ASD Team Bykers Viggiano come socio atleta. Tale iscrizione comporta automaticamente il tesseramento alla FCI.

E' prevista, a richiesta, un periodo di prova di due lezioni.

Ai corsi non potranno pertanto partecipare coloro che non avranno presentato il certificato medico predetto e che non sono tesserati all'ASD Team Bykers Viggiano.

Art. 3

Per tutti i soci l'iscrizione alla Federazione Ciclistica Italiana comprende anche la copertura assicurativa con polizza standard della FCI che è valida per tutto il periodo di svolgimento delle attività in calendario e nelle strutture predisposte sia per le attività di allenamento che per quelle promozionali-agonistiche.

Art. 4

I genitori e/o gli accompagnatori degli allievi sono responsabili dei medesimi fino al luogo di ritrovo destinato all'allenamento o alle lezioni e per spostamenti in auto ed altri mezzi in luoghi distanti dal comune di Viggiano, come gare e manifestazioni sportive.

Sarà cura dei genitori o di chi ne fa le veci accompagnare i giovani atleti presso la sede di allenamento e alle gare previste nella stagione in corso.

Art. 5

Le lezioni sono costituite da due sedute di allenamento a settimana nei giorni da stabilire all'inizio della stagione, dal mese di aprile al mese di settembre, dalle ore 17.00 alle ore 18.00

Tutti gli iscritti all'associazione, in base al grado di preparazione raggiunto, potranno partecipare a manifestazioni ciclistiche nel corso della stagione.

LA CONVOCAZIONE DEGLI ATLETI A GARE O MANIFESTAZIONI E' COMUNQUE DI ESCLUSIVA COMPETENZA DEI DIRETTORI SPORTIVI.

Genitori e accompagnatori sono invitati a partecipare a tutte le attività, manifestazioni ed eventi che avranno luogo nel corso della stagione collaborando nella gestione della logistica.

L'allievo/a dovrà rispettare i compagni, le direttive dell'istruttore, l'orario delle lezioni e non intraprendere iniziative proprie.



A.S.D. Team Bykers Viggiano
Via Margherita di Savoia snc
85059 Viggiano (PZ)
C.F.96063460768
P.I. 01789510763
[E-mail, bikersviggiano@libero.it](mailto:bikersviggiano@libero.it)
www.asdteambykersviggiano.it

Per qualsiasi tipo di comunicazione (organizzazione, avviso di assenza prolungata, ecc.) suggerimenti, critiche, difficoltà di qualsiasi genere, rivolgersi al Direttore Sportivo o a un dirigente, per ottenere i chiarimenti richiesti e condividere le giuste soluzioni ad eventuali problemi.

E' obbligatorio l'uso del CASCO. Qualora l'allievo/a non fosse provvisto, non potrà prendere parte alla lezione. Non è consentito l'uso di sandali o calzature aperte. E' vietato l'uso di manubri con appendici e/o prolunghe (le cosiddette corna).

Art. 6

Verrà consegnata in comodato d'uso la divisa di proprietà dell'associazione. L'atleta è tenuto a mantenere in ottime condizioni la divisa di cui è responsabile fino alla fine della stagione 2026.

Qualora si abbandoni per qualsiasi motivo l'Associazione Sportiva, il corridore è obbligato a restituire la divisa e gli accessori che gli sono consegnati in comodato d'uso. Nel caso questo non avvenga, si è obbligati a versare una somma pari a 70,00 €.

Art. 7

Le comunicazioni tra Scuola e genitori/allievi vengono gestite attraverso SMS, WhatsApp, telefono ed E-mail:

Presidente Giuseppe Dianò 338 777 0029 – E-mail bikersviggiano@libero.it

Direttore Sportivo Francesco De Rosa 347 136 4927

I dati forniti da ciascun iscritto verranno utilizzati esclusivamente per i fini propri della scuola (tesseramento presso la Federazione, adempimenti consequenziali, pubblicità manifestazioni e rassegne stampa, etc.)

Art. 8

Per quanto non stabilito dal presente regolamento si fa riferimento alle regole generali della Federazione Ciclistica Italiana, consultabile sul sito internet www.feder ciclismo.it ed ai principi del buon senso e della civile convivenza

Nome e Cognome Atleta _____

Nome padre/madre _____ 0

Data _____

Per accettazione padre/madre
