



**- Dati dell'Atleta: (\*) dati obbligatori – (allegare copia documento)**

Cognome\* \_\_\_\_\_ Nome\* \_\_\_\_\_  
Cod. Fis. \* \_\_\_\_\_ Nato a\* \_\_\_\_\_  
Pr\* (\_\_\_\_) il\* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Residente in\* \_\_\_\_\_  
Via\* \_\_\_\_\_ N.\* \_\_\_\_\_ CAP\* \_\_\_\_\_  
tel.abitaz.\* \_\_\_\_\_ Cel \* \_\_\_\_\_  
e-mail \* \_\_\_\_\_

**- Dati del Genitore – obbligatorio per minorenni (\*) dati obbligatori – (allegare copia documento)**

Cognome\* \_\_\_\_\_ Nome\* \_\_\_\_\_  
Cod. Fis. \* \_\_\_\_\_ Nato a\* \_\_\_\_\_  
Pr\* (\_\_\_\_) il\* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Residente in\* \_\_\_\_\_  
Via\* \_\_\_\_\_ N.\* \_\_\_\_\_ CAP\* \_\_\_\_\_  
tel.abitaz.\* \_\_\_\_\_ Cel \* \_\_\_\_\_  
e-mail \* \_\_\_\_\_

Disponibilità ad aiutare la società:  
(Specificare Mansione)

 SEGNAPUNTI COLLABORATORE DIRIGENTE SPONSOR

Con l'iscrizione si dichiara di voler partecipare all'attività sportiva e tesserarsi alla FIPAV (Federazione Italiana Pallavolo) per la stagione sportiva presso la società sportiva ASD Pallavolo Cinecittà e di rispettare totalmente in ogni suo punto l'impegno sottoscritto.

**Si assume inoltre l'impegno al versamento totale della quota del corso a cui ci si iscrive anche, se per motivi non dipendenti dalla ASD Pallavolo Cinecittà, si dovesse rinunciare allo stesso.**

Si sottoscrive l'impegno a consegnare all'associazione prima dell'inizio delle attività sportive il **"Certificato Medico di Idoneità all'Attività Sportiva Agonistica"** in corso di validità e di sostituirlo prima della scadenza **pena l'impossibilità dello svolgimento delle attività.**

Si autorizza la gestione di dati personali non sensibili (cognome, nome, ecc.) e delle foto dell'atleta iscritto relative all'attività per il sito internet della società, i giornalini e altri mezzi media informativi sull'attività.

Gli atleti e le famiglie si impegnano, secondo le proprie possibilità, a contribuire e ad agevolare l'opera educativa e sociale della Società, di partecipare alle riunioni, di contribuire e presenziare alle altre attività organizzate, nonché di mettere a disposizione l'uso dei mezzi di trasporto per le trasferte alle partite/gare.

Autorizzo il trattamento dei dati personali riportati nel modulo ai sensi dell'Art.13 Dlgs 196/2003 e del'Art.13 GDPR (Regolamento UE 679/2016) per i fini necessari all'associazione dichiarando di aver preso visione dell'estratto sul sito. (  Flag Obbligatorio)

Firma Dirigente Responsabile  
**ASD Pallavolo Cinecittà**  
Viale Antonio Ciamarra, 262  
00173 - Roma (RM)  
FIPAV 12.060.0246 - CONI 37118

Firma Atleta o del Genitore se Minorenne