

**- MODULO DI ISCRIZIONE -  
- STAGIONE -**

**- 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)

**SI**

**NO**

**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 A.S.D. Pallavolo Cinecittà e di rispettare l'impegno sottoscritto.

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.

Ai sensi della legge 675 e del DL 196/2003 sui trattamento dei dati personali, i dati forniti verranno trattati a norma di legge per l'anno sportivo, garantendo riservatezza e sicurezza.

Firma Dirigente Responsabile

Firma Atleta o del Genitore se Minorenne

**ASD Pallavolo Cinecittà**

Viale Antonio Ciamarra, 262

00173 - Roma (RM)

FIPAV 12.060.0246 - CONI 37118

Iscrizione A.S. 2015/16