

- MODULO DI ISCRIZIONE - STAGIONE 2014/2015 -

DATI DELL'ATLETA: (*) dati obbligatori

Nome* _____ Cognome* _____ nato a* _____
Pr* _____ il* _____ Cod.Fis.* _____
residente in* _____ Via* _____ N.* _____ CAP* _____
tel.abitaz.* _____ Cel _____ email _____

DATI DEL GENITORE – obbligatorio per minorenni (*) dati obbligatori

Nome* _____ Cognome* _____ nato a* _____
Pr* _____ il* _____ Cod.Fis.* _____
residente in* _____ Via* _____ N.* _____ CAP* _____
tel.abitaz.* _____ Cel _____ email _____

Il Genitore è disponibile per aiutare la società:

 SI **NO**

Mansione che vorrebbe ricoprire: **SEGNAPUNTI** **DIRIGENTE** **COLLABORATORE** **SPONSOR**

Con l'iscrizione si dichiara di volersi iscrivere all'attività sportiva e tesserarsi alla FIPAV (Federazione Italiana Pallavolo) per la stagione sportiva **2014/2015** presso la società sportiva A.S.D. Pallavolo Cinecittà e di rispettare l'impegno preso.

Si dichiara lo stato di buona salute dell'atleta per praticare attività sportiva presso la società, sollevandola da ogni responsabilità fino alla consegna del certificato medico o dei referti delle visite medico-sportive.

Si autorizza la gestione di dati personali non sensibili (nome, cognome, anno di nascita) 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 dichiarano di impegnarsi 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 sul trattamento dei dati personali, i dati forniti verranno trattati a norma di legge durante l'anno sportivo, per garantire la loro riservatezza e sicurezza.

Firma Dirigente Responsabile

Firma Atleta o del Genitore se Minorenne