



www.borgovolleyfidenza.it

 borgovolleyteamfidenza

SCUOLA DI PALLAVOLO
BORGOLLEY TEAM



Info: borgovolleyteam@libero.it Tel. 338 3645622
Via Palme, 12 43036 Fidenza (PR) c.f./p.i. 02542210345

Associazione Sportiva Dilettantistica iscritta al registro del CONI





MODULO ISCRIZIONE CORSO AMATORI - STAGIONE SPORTIVA 2022/2023

UN ALLENAMENTI SETTIMANALI

DATI DELL'ATLETA MAGGIORENNE

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Luogo nascita _____ Prov. _____ Data nascita _____

Residente a _____ prov. _____

via/p.zza _____ n° civico _____

n° telefono/cellulare _____ email _____

Data scadenza certificato medico in vigore (allegare copia): _____

CHIEDO

DI ISCRIVERMI all'attività sportiva dell'A.S.D. BORGOLLEY TEAM STAGIONE SPORTIVA 2022/2023

QUOTA ANNUALE D'ISCRIZIONE € 130.00

La quota d'iscrizione annuale comprende la PARTECIPAZIONE ALL'ALLENAMENTO.
gli atleti amatori NON SARANNO ASSICURATI DALLA ASD BORGOLLEY

Ai sensi della legge 296 del 27/12/2006, verrà rilasciata ricevuta per le detrazioni fiscali previste.

Pagamento in unica rata all'atto dell'iscrizione

Pagamento: contanti all'atto dell'iscrizione o tramite bonifico bancario presso
Banca Popolare dell'Emilia Romagna
Codice IBAN **IT65Y0538765730000002326675**
Specificando nella causale Nome Cognome dell'atleta

ACCONSENTO al trattamento dei dati personali per:

- 1) la finalità di invio di materiale informativo (newsletter ed eventi) Sì No
2) invio di informazioni a carattere commerciale/promozionale inerente le attività dell'asd borgovolley Sì No

AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI

L'atleta o i genitori o chi ne esercita la patria potestà con la sottoscrizione del tesseramento acconsentiranno al trattamento dei propri dati per i motivi di seguito riportati. La non accettazione del trattamento dati renderà impossibile il tesseramento e la partecipazione ad ogni attività dell'A.S.D. BORGOLLEY. • Alla comunicazione dei dati personali per il tesseramento presso le rispettive Federazioni o enti di promozione sportiva e ad enti istituzionali (Regione, Comune) per finalità direttamente connesse

con l'attività svolta; • Alla comunicazione dei dati personali alla compagnia di assicurazione con la quale vengono stipulati contratti assicurativi per la copertura di rischi derivanti infortuni o responsabilità civile; alla comunicazione alla stessa assicurazione, a Federazione o Enti, se previsti dalla legge, di dati che potrebbero comprendere dati sensibili per aprire pratiche relative ad eventuali sinistri; • All'utilizzo dell'immagine e/o voce in foto, riprese filmate e incisioni audio in occasione di momenti pubblici, al fine di documentare l'attività dell'A.S.D. VIVIL; in immagini individuali e di gruppo per il sito internet (www.borgovolleyfidenza.it), social network vari e ogni tipo di comunicazione si ritenga opportuno fare; in foto ricordo, individuali e/o di gruppo ai sensi della legge 675/96.

È possibile verificare o modificare i propri dati scrivendo a borgovolleyteam@libero.it

DICHIARO

di aver letto e di accettare in ogni sua parte il **REGOLAMENTO** e lo **STATUTO**, **consultabili sul sito www.borgovolleyfidenza.it** , di impegnarmi a versare la quota di iscrizione entro i termini stabiliti e ad allegare copia del certificato medico **non agonistico** in corso di validità. L'atleta senza il certificato medico non potrà partecipare attivamente all'attività.

chiedo di intestare la ricevuta di pagamento a: Cognome e Nome _____
Codice Fiscale _____

Luogo e data _____ Firma _____