



Iscrizione A.S.D. Andrea Doria Sez. Pallavolo
Volley Tesseramento Socio n. ____ Amatoriale
La Pallavolo Senza Età

Atleta – Socio n. ____ Amatoriale

Nome _____ Cognome _____

Nata/o il _____ a _____

C.F. _____

Residente in Via/Piazza _____

Città _____ Provincia _____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare _____ E@Mail _____

Seguici su



5X1000



Dichiaro di aver letto e di approvare per intero i seguenti punti:

- L'attività sarà svolta nel periodo 1 settembre al 31 Luglio
- Gli atleti tesserati sono obbligati a consegnare il certificato di idoneità Sportiva, in caso assenza del certificato l'atleta non può partecipare a nessun tipo di attività.

CF: 94061350586

- Gli allenamenti saranno 2 a settimana per una durata di 75/90 min;
- I tesserati sono tenuti al rispetto delle norme e regolamenti Federali (lo statuto Fipav è consultabile in segreteria);
- Tutti gli Atleti, nonché gli Associati, devono attenersi alle norme della buona educazione, di provata moralità, della correttezza nei rapporti interpersonali e non devono turbare in ogni modo i colleghi, il personale e le attività di gruppo.
- Gli Allenatori ed i Dirigenti Responsabili sono a disposizione dei genitori, per qualsiasi chiarimento o necessità sull'andamento del proprio figlio, "esclusivamente" al termine della lezione o al di fuori della stessa.
- Tutti gli Atleti Soci saranno Tesserati con un ente di Promozione Sportiva e coperti da Assicurazione Standard per tutte le Attività previste
- I genitori degli Atleti o gli Atleti stessi, se maggiorenni, all'atto dell'iscrizione o, comunque, in qualsiasi momento, hanno il diritto di richiedere la tessera "SOCIO Ordinario" rilasciata controfirmando la formale richiesta di adesione e versando alla Segreteria la prevista quota annuale di 10.00 €.
- L'Associazione, attraverso il proprio Consiglio Direttivo, si propone di organizzare, durante l'Anno Sportivo, eventi di carattere socio-culturale, educativo/sportivo, svago e divertimento (gite sociali, feste sociali, cene e pranzi sociali) allo scopo di rendere unito il Gruppo, portare a conoscenza di tutti le idee di sviluppo ed i progetti per il futuro onde poter creare, tutti insieme, quella solidità e quell'armonia che permettono di essere una Grande Squadra.

Data _____

Firma _____

Sport Salute Amicizia Divertimento

Informativa e consenso ai sensi della legge 31.12.1996, n.675 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali".

Ai sensi della legge su citata, la informiamo di quanto segue:

- 1) i dati contenuti nella scheda di adesione Socio saranno trattati dall'A.S.D. Andrea Doria sez. Pallavolo per la presente iscrizione come Socio Ordinario , per l'emissione della tessera personale dell'associazione e per l'invio di informazioni relativa ad essa.
- 2) Il trattamento dei dati potrà essere effettuato anche con l'ausilio dei mezzi elettronici o comunque automatizzati e potrà consistere in qualunque operazione o complesso di operazioni tra quelle indicate all'art. 1, comma 2, lett. b) della legge.
- 3) **Si Autorizza per l'anno in corso al Tesseramento ad un Comitato di Promozione Sportiva**

Preso atto dell'informativa di cui sopra, acconsento al trattamento dei dati forniti nei termini sopra indicati.

Data _____ Firma _____

* Informativa ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196/03 (aggiornata al 12/10/2010)

Qualora desideri iscriverti al servizio di newsletters e-mail, dovrà acconsentire al trattamento dei dati conferiti per tali finalità cliccando sull'apposito tasto di consenso. In tal caso i dati conferiti verranno trattati in modalità informatica (anche con l'ausilio di strumenti automatizzati) al fine di inviare periodicamente alla casella e-mail indicata, materiale promozionale/pubblicitario e informativo dell'A.S. Andrea Doria sez. pallavolo e al fine di gestire il servizio di newsletters.

Inoltre autorizza l'A.S.D. Andrea Doria Sez. Pallavolo all'utilizzo, ai soli scopi sportivi e di pubblicità delle attività da essa svolte, delle proprie immagini personali e della loro pubblicazione cartacea o web, in ottemperanza con le disposizioni di legge sopra riportate.

Data _____ Firma _____

Seguici su  

Pagamento :

180€ da Settembre

75€ Dicembre **75€ Gennaio**

Validità Certificato Medico Sportivo _____

Taglia Atleta _____

Indumento Opzionale _____

KIT _____

Note : _____

5X1000

CF: 94061350586

**GRAZIE AL TUO AIUTO
POSSIAMO FARE MOLTO**



Sport Salute Amicizia Divertimento

Da Consegnare all'Atleta



Iscrizione A.S.D. Andrea Doria Sez. Pallavolo

Volley Tesseramento Socio n: ____ Agonistica

Atleta – Socio n ____ Agonistica

Nome _____ Cognome _____

Pagamento :

180€ da Settembre

75€ Dicembre 75€ Gennaio

Validità Certificato Medico Sportivo _____

Taglia Atleta _____

Indumento Opzionale _____

KIT _____



Note : _____

Per qualsiasi informazione fare riferimento al sito www.volleyandreadoria.it

Per le Convocazioni per le Partite di Campionato fate riferimento alla bacheca Avvisi

**Consegnare FotoCopia della Carta Di Identita' + Foto ad inizio Stagione
La Carta di Identita' e' necessaria per ogni partita Ufficiale**

Copia della Domanda di Iscrizione Socio e' Scaricabile dal Sito www.volleyandreadoria.it

Seguici su  

DONA IL TUO

5X1000



CF: 94061350586

**GRAZIE AL TUO AIUTO
POSSIAMO FARE MOLTO**