

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

#### Volley Tesseramento Socio n. \_\_\_\_Amatoriale La Pallavolo Senza Eta'

Nome		Cognome	
Nata/o il	a		
C.F			
Residente in Via/Piazza			
Città	Provincia	CAP	
Telefono	_ Cellulare		E@Mail
Dichiaro di aver letto e di approvar	e per <mark>int</mark> ero i s <mark>eg</mark>	uenti punti:	
L'attività sara' svolta nel <mark>perio</mark> do Gli atleti tesserati sono obbligat certificato l'atleta no <mark>n può partec</mark>	i a consegnare i	l certificato di ido	oneita Sportiva , in caso assenza de
Gli Allenatori ed i Dirigenti Responsab sull'andamento del proprio figlio, "esclu Tutti gli Atleti Soci saranno Tesserati c e Attivita' previste I genitori degli Atleti all'atto dell'iscrizi 'SOCIO Ordinario" rilasciata controfirma annuale di 20.00 €. Agli Atleti Maggiorenni all'atto dell'isc modulo di Iscrizione con il versamento de L'Associazione, attraverso il proprio Co carattere socio-culturale, educativo/spo	norme e regolame vono attenersi alle e non devono turba ili sono a disposizio usivamente" al terron un ente di Prominone o, comunque, ando la formale ricione viene rilasci della prevista quoti ensiglio Direttivo, si prtivo, svago e divere a conoscenza di	nti Federali (lo statu norme della buona de ire in ogni modo i co ne dei genitori, per de nine della lezione o a nozione Sportiva e co in qualsiasi moment hiesta di adesione e lata la tessera "SOC a annuale di 20.00€. propone di organizz rtimento (gite social tutti le idee di svilup	educazione, di provata moralità, della illeghi, il personale e le attività di gruppo. qualsiasi chiarimento o necessità al di fuori della stessa. operti da Assicurazione Standard per tutto, hanno il diritto di richiedere la tessera versando alla Segreteria la prevista quota la Ordinario" controfirmando il presente care, durante l'Anno Sportivo, eventi di i, feste sociali, cene e pranzi sociali) allo po ed i progetti per il futuro onde poter

<u>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".</u>

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 I '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 iscriversi 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
Pagamento Totale 330€:
○ Validità Certificato Medico Sportivo
○ Taglia Atleta
○ Indumento Opzionale
○ KIT
Note :

#### Da Consegnare all'Atleta

# Iscrizione A.S.D. Andrea Doria Sez. Pallavolo Volley Tesseramento Socio n: \_\_\_ Agonistica

Atleta – Socio n Agonistica	
NomeCogno	me
Pagamento Tot <mark>ale 330€ :</mark>	
	€ G <mark>ennaio</mark>
○ Validità Certificato Medico Sporti	vo
○ Taglia Atleta	CF; 94061350586
○ Indumento Opzionale	GRAZIE AL TUO AIUTO
○ KIT	POSSIAMO FARE MOLTO
Note :	
	<del> </del>

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 Domada di Iscrizione Socio e' Scaricabile dal Sito www.andreadoriavolley.it



CF: 94061350586

GRAZIE AL TUO AIUTO POSSIAMO FARE MOLTO



CF: 94061350586

GRAZIE AL TUO AIUTO POSSIAMO FARE MOLTO