## Sport Salute Amicizia Divertimento



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

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

Atleta – Socio n. 🔔 A	matoriale		
Nome		Cognome	
Nata/o il	a		
C.F			
Residente in Via/Piazza			
Città	Provincia	CAP	
Telefono	Cellulare		E@Mail
	di approvare per intero i se <mark>g</mark>		
	el periodo 1 settembre al 31	_	idoneita Sportiva, in caso assenza de
	ootrà partecipare a nessun ti		CF: 94061350586
I tesserati sono tenuti al raccitati gli Atleti, nonché gli correttezza nei rapporti intereste Gli Allenatori ed i Dirigenti sull'andamento del proprio Tutti gli Atleti Soci saranno de Attività previste  I genitori degli Atleti all'ati "SOCIO Ordinario" rilasciati annuale di 20.00 €.  Agli Atleti Maggiorenni al modulo di Iscrizione con il cl'Associazione, attraverso carattere socio-culturale, e scopo di rendere unito il G	Associati, devono attenersi alle rerpersonali e non devono turba di Responsabili sono a disposizio o figlio, "esclusivamente" al terro Tesserati con un ente di Prometto dell'iscrizione o, comunque, a controfirmando la formale ricali atto dell'iscrizione viene rilasci versamento della prevista quoti il proprio Consiglio Direttivo, si ducativo/sportivo, svago e dive	enti Federali (lo st norme della buo are in ogni modo one dei genitori, p nine della lezione ozione Sportiva e in qualsiasi mom chiesta di adesion iata la tessera "S a annuale di 20.00 propone di orgal ertimento (gite so tutti le idee di svi	coperti da Assicurazione Standard per tutte ento, hanno il diritto di richiedere la tessera e e versando alla Segreteria la prevista quota OCIO Ordinario" controfirmando il presente D €.  nizzare, durante l'Anno Sportivo, eventi di ciali, feste sociali, cene e pranzi sociali) allo luppo ed i progetti per il futuro onde poter
Data	Firma		

## Sport Salute Amicizia Divertimento

<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

reso atto dell'informativa di cui sopra, acconsento al trattamento dei dati forniti nei termini sopra indicati.				
ata Firma				
Informativa ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196/03 (aggiornata al 12/10/2010)  ualora desideri iscriversi al servizio di newsletter e-mail, dovrà acconsentire al trattamento dei dati conferiti per tali finalità iccando sull'apposito tasto di consenso. In tal caso i dati conferiti verranno trattati in modalità informatica (anche con l'ausilio di rumenti automatizzati) al fine di inviare periodicamente alla casella e-mail indicata, materiale promozionale/pubblicitario e formativo dell'A.S. Andrea Doria sez. pallavolo e al fine di gestire il servizio di newsletters.  oltre autorizza l'A.S.D. Andrea Doria Sez. Pallavolo all'utilizzo, ai soli scopi sportivi e di pubblicità delle attività da essa svolte, delle roprie immagini personali e della loro pubblicazione cartacea o web, in ottemperanza con le disposizioni di legge sopra riportate.				
ata Firma				
Pagamento Totale 330€:				
Validità Certificato Medico SportivoO AIUTO				
○ Taglia Atleta				
◯ Indumento Opzionale				
○ KIT				
Note :				

# Sport Salute Amicizia Divertimento

#### Da Consegnare all'Atleta



Atleta – Socio n Agonistica	
NomeCog	nome
Pagamento Tot <mark>ale 330€ :</mark>	
<b>○ 110€ da Settembre</b>	
	<mark>0€ Gennaio 💮 💮 💮 💮 💮 💮 💮 💮 💮 💮 💮 💮 💮 </mark>
○ Validità Certificato Medico Sport	tivo
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 d'Identità + Foto ad inizio Stagione La Carta di Identità è necessaria per ogni partita Ufficiale

Copia della Domanda di Iscrizione Socio è disponibile sul Sito www.volleyandreadoria.it