



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

MiniVolley Tesseramento Socio n. ____

Atleta – Socio n. ____ MiniVolley

Nome _____ Cognome _____

Nata/o il _____ a _____

C.F. _____

Residente in Via/Piazza _____

Città _____ Provincia _____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare _____ E@Mail _____



Per i minori informazione Genitori - Socio

Nome _____ Cognome _____

Telefono _____ Cellulare _____ E@Mail _____

Nome _____ Cognome _____

Telefono _____ Cellulare _____ E@Mail _____

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

GRAZIE AL TUO AIUTO
POSSIAMO FARE MOLTO

- L'attività sarà svolta nel periodo 1 settembre al 30 Giugno.

- Le rette di frequenza devono essere **completamente** corrisposte. In caso di infortunio o malattia o rinuncia, l'atleta può presentare richiesta scritta al Consiglio Direttivo di esonero totale o parziale dal pagamento del canone di frequenza, corredata da certificato medico, aggiornato mensilmente, che comprovì la malattia o l'infortunio che non consente all'atleta di frequentare i corsi in accordo con il piano pagamento scelto.

- Gli atleti tesserati sono obbligati a consegnare il certificato di idoneità Sportiva, in caso assenza del certificato l'atleta non potrà partecipare a nessun tipo di attività.

- Gli allenamenti saranno 2 a settimana per una durata di 60/75 min;

- La frequenza agli allenamenti, partite ed eventi è obbligatoria, l'assenza deve essere preavvisata e motivata, Nel caso di impossibilità nel frequentare uno o più allenamenti per cause cliniche o motivi personali, gli Atleti sono tenuti a comunicare l'assenza tempestivamente alla Segreteria dell'Associazione, all'Allenatore o ad un Dirigente Responsabile.

- Per ogni allenamento è richiesto un abbigliamento decoroso e coerente con l'attività sportiva praticata.

La divisa, e la tuta sociale il cui acquisto è obbligatorio non devono essere utilizzate per gli allenamenti se non su specifica richiesta dell'Allenatore Responsabile.

- 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 FIPAV e coperti da Assicurazione Standard per tutte le Attività Federali previste

Sport Salute Amicizia Divertimento

- In prossimità di Gare e Manifestazioni, gli orari di allenamento abituali possono subire variazioni riconducibili al seguente punto:

Unione di tutti i gruppi di allenamento in un unico turno, con relativo prolungamento delle ore di attività.

Tali variazioni sono comunicate agli Atleti con almeno 3 (tre) giorni di anticipo e non è richiesta alcuna integrazione alla retta mensile

- I genitori degli Atleti 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 20.00 €.

- Agli Atleti Maggiorenni all'atto dell'iscrizione viene rilasciata la tessera "SOCIO Ordinario" controfirmando il presente modulo di Iscrizione con il versamento della prevista quota annuale di 20.00 €.

-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 _____

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 FIPAV ed al Relativo Vincolo dell'atleta come da Norme FIPAV

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

Data _____ Firma Genitore _____ CF: 94061350586

* 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 Genitore _____

Forma di Pagamento Scelta dal Socio n. : __ MiniVolley

2 Rate: 100€ Settembre 100€ Gennaio

Validità Certificato Medico Non Agonistico _____

Taglia Atleta _____

Indumento Opzionale _____

KIT GARA _____

Note : _____

Da Consegnare all'Atleta



**Iscrizione A.S.D. Andrea Doria Sez. Pallavolo
MiniVolley Tesseramento Socio n**

Atleta – Socio n. ____ MiniVolley /

Nome _____ Cognome _____

Scopri su  

Forma di Pagamento Scelta :

Forma di Pagamento Scelta dal Socio n. : ____ MiniVolley

2 Rate: 100€ Settembre

100€ Gennaio

Validità Certificato Medico Non Agonistico _____

Taglia Atleta _____

Indumento Opzionale _____

KIT GARA _____

Note : _____

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

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