PIEVE VOLLEY A.S.D.
Via Kennedy, 20
42124 Reggio Emilia
P.IVA 01072910357
Tel.e Fax 0522-382852
apieve@virgilio.it

VOLLEY TRICOLORE A.S.D.srl
Via A.Volta,1/d – 42123 Reggio Emilia
P.IVA e C.F. 01212340358
recapito: c/o Pieve Volley asd

SCHEDA ISCRIZIONE

☐ **NUOVO ISCRITTO (compilare pag.1)**

☐ **ISCRITTO IN PREC. (compilare pag.2)**

DATI ANAGRAFICI ATLETA

COGNOME _____ **NOME** _____

DATA DI NASCITA _____ **LUOGO DI NASCITA** _____ **(____)**

RESIDENTE A _____ **(____) VIA/PIAZZA** _____ **N.** ____

C.A.P_____**CODICE FISCALE** _____

TEL. ABITAZIONE _____ **CELLULARE** _____

EMAIL _____

Allegare: -Fotocopia documento e Tessera Sanitaria -Visita Medica – 1 Foto formato tessera

GENITORE E/O TUTORE (SOLO PER MINORI)

COGNOME _____ **NOME** _____

DATA DI NASCITA _____ **LUOGO DI NASCITA** _____ **(____)**

RESIDENTE A _____ **(____) VIA/PIAZZA** _____ **N.** ____

C.A.P._____ **CODICE FISCALE** _____

TEL. ABITAZIONE _____ **CELLULARE** _____ **EMAIL** _____

Allegare: Fotocopia Documento Identità e Codice Fiscale

Con il presente modulo chiedo l'iscrizione a:

- **Pieve Volley asd-**
- **Volley Tricolore ASD srl**

e dichiaro di aver preso conoscenza ed accettare le condizioni riportate. Autorizzo Pieve Volley asd- Volley Tricolore ASD srl al trattamento dei dati personali qui riportati ai sensi del D. Lgs.196/2003 e GDPR- UE 2016/679. In merito alle sole immagini relative alle attività svolte, concedo irrevocabilmente e senza limiti a Pieve Volley asd- Volley Tricolore ASD srl, l'utilizzo delle mie immagini e di mio/a figlio/a per scopi commerciali, promozionali e ad uso interno, dichiarando di non aver nulla a pretendere per detta utilizzazione.

Reggio Emilia, _____ FIRMA _____

DICHIARAZIONE DI ESONERO RESPONSABILITA'

Il sottoscritto…… nato a …… in data …….

Documento di identità …… Numero …….

In relazione alla prova alla pratica sportiva presso PIEVE VOLLEY ASD - VOLLEY TRICOLORE ASD srl

dell'atleta……per la durata di n. 3 (tre) allenamenti a decorrere dal ……

DICHIARA

Di sollevare PIEVE VOLLEY ASD - VOLLEY TRICOLORE ASD srl da ogni responsabilità connessa alla partecipazione alla prova della pratica sportiva che si terrà nelle strutture in gestione alla predetta associazione e di manlevare la stessa nel modo più ampio da ogni qualsiasi obbligazione di corrispondere compensi di alcun genere a titolo di risarcimento danni, indennizzi, rimborsi, etc. nell'eventualità di infortunio e/o qualsiasi altro incidente grave che dovesse capitare durante il periodo di prova.

Reggio Emilia lì……

In fede……

ATLETA GIA' ISCRITTO A :

- **Pieve Volley asd**
- **Volley Tricolore asd srl**

DATI ANAGRAFICI ATLETA

COGNOME _____ **NOME** _____

DATA DI NASCITA _____ **LUOGO DI NASCITA** _____ **(_____)**

RESIDENTE A _____ **(____) VIA/PIAZZA** _____ **N.** ____

C.A.P_____**CODICE FISCALE** _____

TEL. ABITAZIONE _____ **CELLULARE** _____

EMAIL _____

Allegare: -Fotocopia documento e Tessera Sanitaria (solo in caso di precedenti documenti scaduti) – 1 Foto formato tessera

GENITORE E/O TUTORE (SOLO PER MINORI)

COGNOME _____ **NOME** _____

DATA DI NASCITA _____ **LUOGO DI NASCITA** _____ **(_____)**

RESIDENTE A _____ **(____) VIA/PIAZZA** _____ **N.** ____

C.A.P._____ **CODICE FISCALE** _____

TEL. ABITAZIONE _____ **CELLULARE** _____ **EMAIL** _____

Allegare: Fotocopia Documento Identità e Codice Fiscale (solo in caso di precedenti documenti scaduti)

Con il presente modulo confermo l'iscrizione e dichiaro di aver preso conoscenza ed accettare le condizioni riportate. Autorizzo Pieve Volley asd- Volley Tricolore ASD srl al trattamento dei dati personali qui riportati ai sensi del D. Lgs.196/2003 e GDPR- UE 2016/679. In merito alle sole immagini relative alle attività svolte, concedo irrevocabilmente e senza limiti a Pieve Volley asd- Volley Tricolore ASD srl, l'utilizzo delle mie immagini e di mio/a figlio/a per scopi commerciali, promozionali e ad uso interno, dichiarando di non aver nulla a pretendere per detta utilizzazione.

Reggio Emilia, _____ FIRMA _____