



PIEVE VOLLEY A.S.D.
Via Kennedy, 20 – 42124 Reggio Emilia
P.IVA 01072910357 – Tel. 0522-382852

☐ **NUOVA ISCRIZIONE**

☐ **RINNOVO**

DATI ANAGRAFICI ATLETA

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ (____)
Residente a _____ (____) in Via _____ n. ____
C.A.P. _____ Codice Fiscale _____
Recapito Telefonico _____ E-Mail _____

GENITORE E/O TUTORE (SOLO PER MINORI)

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ (____)
Residente a _____ (____) in Via _____ n. ____
C.A.P. _____ Codice Fiscale _____
Recapito Telefonico _____ E-Mail _____

Con il presente modulo si chiede l'iscrizione alla società **PIEVE VOLLEY asd** e

- si dichiara di aver preso conoscenza e di accettare le condizioni riportate;
- si dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy;
- si dichiara di avere ricevuto ed accettato il regolamento interno della società;
- si autorizza Pieve Volley asd al tesseramento alla FIPAV e/o al CSI o a quant'altro richiesto per lo svolgimento dei campionati;
- si dichiara di essere a conoscenza che la Società Pieve Volley asd ha nominato il responsabile delle politiche di Safeguarding e ha adottato il Modello Organizzativo e di Controllo della Attività Sportiva con allegato Codice Etico disponibile sul sito www.aspieve.it o presso la sede della Società.

Restituire il modulo debitamente compilato e ALLEGARE:

- Fotocopia documento identità e tessera sanitaria atleta
- Visita medico sportiva
- 1 Foto formato tessera per modulo autocertificazione
- Fotocopia documento identità e codice fiscale genitore (solo per i minorenni)

Per il RINNOVO iscrizione allegare solamente documenti consegnati in precedenza che risultano scaduti.

Reggio Emilia, _____

Firma _____