



A.S.D. VOLLEY TORRENOVA VIA ALDO MORO N. 10 98070 TORRENOVA (ME)
C. F. 95022660831 - P. I. 03323940837 - IBAN - IT25R0623082100000015053932

MODULO D'ISCRIZIONE

Spett.le
A.S.D. VOLLEY TORRENOVA
Via Aldo Moro, n. 10
98070 TORRENOVA (ME)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato il _____ a _____ Residente in _____

Via _____ n° _____ CAP _____ C.F. _____

@mail _____ Tel. _____

CHIEDE

l'iscrizione alla **A.S.D. Volley Torrenova** PALLAVOLO per la stagione sportiva **2023-2024** per:

Il/la proprio/a figlio/a o altro ed in qualità d'esercente la patria potestà _____

Cognome e Nome _____ Cod. fisc. _____ Nato il _____

a _____ Residente in _____ via _____

n° _____ CAP _____ @mail _____ cell. _____ /cell _____

DICHIARA

- ◆ di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e di condividerne gli scopi senza alcuna riserva (in visione sul sito WEB);
- ◆ di autorizzare l'A.S.D. Volley Torrenova al tesseramento alla PGS e FIPAV o a quant'altro richiesto per lo svolgimento dei campionati;

AUTORIZZO/IAMO La Società ASD Volley Torrenova a pubblicare, senza limiti di tempo, spazio e supporto e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, le fotografie, i video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a all'interno delle attività sportive proprie ASD Volley Torrenova nonché in contesti inerenti lo svolgimento di attività della Società. Inoltre, DICHIARO/IAMO di essere stati informati che la pubblicazione avverrà anche a mezzo INTERNET sul sito web www.volleytorrenova.it, facebook e altri canali web, volantini e materiale pubblicitario ASD Volley Torrenova. Prendiamo atto della registrazione nei motori ricerca del sito e della possibilità che il nome della minore venga pubblicizzato via web e compaia nelle pagine di tali motori. AUTORIZZO/IAMO la pubblicazione dei dati personali nella forma in cui sono esposti nel sito che accetto come conformi alle esigenze di privacy. AUTORIZZO/IAMO, secondo le esigenze tecniche, eventuali modifiche delle immagini fornite con pieno consenso alla pubblicazione. SOLLEVO/IAMO i responsabili della Società ASD Volley Torrenova da ogni incombenza economica e da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte degli utenti del sito o di terzi. Con questa liberatoria, la società ASD Volley Torrenova e i suoi responsabili vengono svincolati da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente i danni al patrimonio o all'immagine del/della nostro/nostra tutelato/a.

Luogo e data: _____ Per i minori di anni 18: In fede la madre _____

padre _____ Firma dell'Atleta: _____

GARANZIA DI RISERVATEZZA:

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e GDPR 2018 (codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che i dati personali raccolti con il presente modulo dalla Società ASD Volley Torrenova, con sede in Via Aldo Moro n. 10 TORRENOVA (ME) saranno oggetto di trattamento diretto o di Società terze, finalizzato esclusivamente al rilascio del tesseramento alla FIPAV e PGS ed operazioni associative con garanzia della massima riservatezza e dei diritti di cui all'art. 13 della citata legge. Le medesime informazioni potranno essere comunicate alle Amministrazioni/Enti Pubblici direttamente e legittimamente interessati e/o per inviare comunicazioni, promozioni di prodotti e servizi, ricerche di mercato da parte dei propri sostenitori e/o simpatizzanti. Preso atto della presente informativa, il sottoscritto/a (genitore) ai sensi dell'articolo 23 e 26 D. Lgs. 30.6.2003 n.196 acconsente al trattamento, per le finalità sopra indicate, dei dati personali che riguardano il richiedente, su cui esercita la potestà genitoriale.

Data _____ Firma _____

Nota: l'apposizione della firma è necessaria per il tesseramento e la partecipazione ai campionati/tornei/manifestazioni organizzati dalla FIPAV e PGS.

L'Associazione prende atto che l'iscrizione sarà considerata perfezionata dopo la consegna della seguente documentazione:

Prima iscrizione

1. certificato medico sportivo Agonistico/ non Agonistico del/della minore;
2. fotocopia del documento di riconoscimento del genitore e codice Fiscale;
3. fotocopia del documento di riconoscimento del minore e codice Fiscale;
4. ricevuta di pagamento del bonifico;
5. modulo d'iscrizione con allegata la Richiesta Ammissione a socio e la Liberatoria .

Gli Atleti già iscritti devono presentare: modulo iscrizione, liberatoria, certificato medico (se scaduto) e ricevuta di pagamento

Il periodo del corso si svolgerà da Ottobre 2023 a Maggio 2024 per un **costo complessivo di € 200,00 che va versato in unica rata entro il 30/09/2023-**

Per le nuove iscrizioni le modalità di pagamento sono le seguenti:

- Pagamento mensilità di **€ 75,00 rata unica** (mesi Ottobre – Novembre e Dicembre 2023) + **€ 25,00 di quota associativa (causale quota associativa anno 2023)**
- Pagamento mensilità di **€ 125,00 rata unica** (mesi Gennaio – Febbraio – Marzo – Aprile – Maggio 2024)

Causale: " Corso Pallavolo 2023-2024", cognome e nome atleta e mensilità/annualità

- **Pagamento per tutti gli iscritti di € 25,00 quota associativa anno 2024** entro il 31/03/2024.
- Si fa inoltre presente che, ove vi siano due o più atleti nello stesso nucleo familiare la quota mensile sarà di € 20,00 ciascuno.

Il corso di pallavolo è da corrispondere anche in caso di interruzione attività, pertanto non è rimborsabile.

Le rate versate sono detraibili sino a € 210,00 dalla dichiarazione dei redditi anno 2023. Resta inteso che, verrà rilasciata regolare ricevuta per il rimborso fiscale solo al versamento dell'ultima rata.

Modalità di pagamento:

Con bonifico da intestare a : A.S.D. VOLLEY TORRENOVA **IBAN IT25R0623082100000015053932**

Per avere maggiori **informazioni potete contattare la Segreteria 327/17272754 o scrivere a info@volleytorrenova.it - asdvolley@pecodp.it - sito dell'associazione www.volleytorrenova.it**

Per presa visione ed accettazione.

Data _____

Firma _____