



**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 **2024-2025** 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](http://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 minorenni 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 del corso, che si svolgerà da Ottobre 2024 a Maggio 2025**

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

**Pagamento mensile € 25,00 Casuale: " Corso Pallavolo 2024-2025", cognome e nome atleta e mensilità/annualità**

- € 25,00 di quota associativa (causale quota associativa anno 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](mailto:info@volleytorrenova.it) - [asdvolley@pecodp.it](mailto:asdvolley@pecodp.it) - sito dell'associazione [www.volleytorrenova.it](http://www.volleytorrenova.it)**

Per presa visione ed accettazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_