

Squadra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MODULO ISCRIZIONE VOLLEY STAGIONE 2024/2025

***Dati iscritto:***

|  |  |
| --- | --- |
| NOME e COGNOME |   |
| CODICE FISCALE |   |
| DATA NASCITA |   |
| LUOGO NASCITA |   |
| COMUNE e VIA RESIDENZA |   |
| CELLULARE ATLETA |   |
| NOME GENITORE (se minorenne) |   |
| CELLULARE GENITORE (se minorenne) |   |
| MAIL |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **MODULO ISCRIZIONE** | Compilare, firmare e consegnare in segreteria o inviare via mail a***Documenti necessari***iscrizioni@gsspezzanese.com |
| **VISITA SPORTIVA** | Vedi indicazioni sul sito www.gsspezzanese.com /modulistica. Consegnare copia della visita in segreteria o inviare via mail a iscrizioni@gsspezzanese.com |
| **QUOTA ANNUALE**1° RATA ENTRO 30/09Euro 140,002° RATA ENTRO 31/01Euro 140,00(sconto fratelli 🡪 30 euro in totale) | Pagamento:· tramite bonifico IBAN IT19M0503466761000000100183 (necessario per poter scaricare con 730) indicare nella causale NOME e COGNOME, SQUADRA e SPORT, DESCRIZIONE. (ES: Mario Rossi, U11 VOLLEY, pagamento prima rata) … consegnare ricevuta in segreteria o inviare via mail a iscrizioni@gsspezzanese.com· In segreteria, attualmente solo in contanti |

***Orari segreteria: LUN/MAR/MER/VEN dalle 17.00 alle 19.00***

***presso campo parrocchiale SPEZZANO (fronte chiesa)***

Ai sensi dell’art.10 della legge 675/96 la G.S.Spezzanese informa che i dati riportati nel presente modulo saranno trattati in modo lecito, secondo correttezza e con la massima riservatezza al fine di provvedere agli adempimenti derivanti dalla presente iscrizione, ai conseguenti obblighi previsti da norme di legge civilistiche e fiscali da regolamenti, normative e direttive comunitarie nonché per finalità di marketing e di statistica. In relazione alle finalità sopra elencate i dati in oggetto potranno essere registrati, organizzati, conservati, modificati, estratti, raffrontati e utilizzati con l’ausilio di mezzi cartacei e automatizzati. G.S.Spezzanese declina ogni responsabilità per oggetti lasciati incustoditi nelle proprie strutture durante allenamenti e partite. Dichiaro di aver preso visione delle polizze assicurative FIPAV/FIGC/UISP/CSI. Autorizzo G.S.Spezzanese ad utilizzare immagini dell’iscritto sopra per iniziative legate all’attività sportiva quali calendari, opuscoli, sito internet societario, social societari o altre iniziative atte a pubblicizzare l’attività societaria.

***FIRMA DELL’ATLETA (o del genitore se minorenne)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**