

A.S.D. New Volley Val Bormida

Via della Repubblica 20
17014 Cairo Montenotte
C.F. 92101130091 - P. IVA 09210113009
Mail: segreteria@newvolleyvalbormida.it
PEC: newvolleyvalbormida@pec.it
Tel. 334 6792119

**MODULO RICHIESTA TESSERAMENTO - A.S.D. NEW VOLLEY VAL BORMIDA**

Da compilare integralmente e inviare a segreteria@newvolleyvalbormida.it

Stagione Sportiva : 20../20.. Barrare Gruppo S3 U12Mix U13F/U14F/U15F U17F/3DF 1DF

Nome Atleta _____ Cognome Atleta _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____
Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____
Indirizzo di Residenza _____
Città di Residenza _____
Telefono Atleta _____ Whatsapp Si/No _____
Nominativo e recapito genitori o chi ne fa le veci _____
Società di tesseramento precedenti / Anno dell'ultimo tesseramento _____
Allergie, intolleranze, altro _____
Altre note _____
Luogo e data _____

ASSICURAZIONE INTEGRATIVA

Adesione Assicurazione Infortuni integrativa al costo di 40,00 €

☐ SI☐ NO**Informativa privacy:**

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e che tali verranno trattati dal Titolare del trattamento limitatamente alla gestione dell'atleta per finalità sportive.

Tali dati non verranno diffusi e sono utili esclusivamente all'adempimento delle norme.

Data: _____

Firma _____

Spazio per gli esercenti la responsabilità genitoriale

Data: _____ Firma _____

Data: _____ Firma _____

A.S.D. New Volley Val Bormida

Via della Repubblica 20
17014 Cairo Montenotte
C.F. 92101130091 - P. IVA 01655030094
Mail: newvolleyvalbormida@gmail.com
PEC: newvolleyvalbormida@pec.it
Tel. 338 9560474



AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICAZIONE DI FOTO

Al Presidente della Società
Sig. Giorgio Cerioni

Io sottoscritto/a.....
nato a il.....,
partecipante all'attività sportiva organizzata dalla Società A. S. D. New Volley Val Bormida
o nel caso di minori

Io sottoscritto/a.....
nato a il.....,
genitore/esercitante la patria potestà
dell'atletapartecipante all'attività sportiva
organizzata dalla Società A. S. D. New Volley Val Bormida

AUTORIZZA

l'Associazione Sportiva Dilettantistica A. S. D. New Volley Val Bormida ad utilizzare la mia
immagine/l'immagine del minore di cui esercito la patria potestà, ad uso interno ed esterno
(cartelloni, giornalini della società, album di figurine, pubblicazioni varie, quotidiani, filmati, per via
telematica sul sito web societario), nelle quali può apparire da sola o insieme ad altri soggetti, nel
corso di iniziative promosse da e per la Società.

Sono informato che tali immagini possono essere visibili anche a personale esterno, estraneo
all'Associazione.

.....
Data Firma

N.B.: l'autorizzazione va comunque intesa senza onere alcuno da parte della Società sportiva.