



Il/la sottoscritto/a _____
 Nato il _____ a _____ Provincia (__)
 Residente in _____ (__) Via _____ n° _____
 CAP _____ Codice Fiscale _____ e-mail _____
 Recapito telefonico (Mamma) _____ (Papà) _____

CHIEDE

L'iscrizione alla A.S.D. PALLAVOLO SEGNI 2000 per la stagione sportiva 201_/201_ per :
 Se stesso/a Il proprio 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 _____ e-mail _____ Altezza _____ Peso _____ Anni di
 Pallavolo _____ Altre Società _____ eventuale ruolo _____
 Recapito telefonico atleta (WhatsApp) _____ Casa _____

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'associazione e di condividerne gli scopi senza alcuna riserva; (in visione sul sito www.volleysegni.it , in sede e a richiesta consegnato).
- di autorizzare l'A.S.D. Pallavolo Segni 2000 al tesseramento alla FIPAV o a quant'altro richiesto per lo svolgimento dei campionati.
- di essere a conoscenza che l'A.S.D. Pallavolo Segni 2000 potrà partecipare con proprie squadre a gare, tornei e campionati che prevedono trasferte in altre località e che in tali occasioni gli/le atleti/e saranno normalmente accompagnati da un dirigente della società e/o da un allenatore i quali saranno comunque esonerati da responsabilità che eccedano la normale diligenza.
- di autorizzare l'associazione sportiva a utilizzare per il trasporto degli/le atleti/e i suoi mezzi consapevole peraltro che, non potendo l'associazione sportiva garantire sempre e per tutti/e gli/le atleti/e tale tipo di trasporto, ci si potrà avvalere anche di mezzi privati messi a disposizione da persone disponibili (solitamente genitori) oppure mezzi pubblici.
- di autorizzare l'associazione all'utilizzo dei dati personali ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003. Con la sottoscrizione della presente si concede all'ASD Pallavolo Segni 2000 la completa autorizzazione all'utilizzo di foto, servizi filmati e altri strumenti di comunicazione (Web, WhatsApp, Facebook ecc.), raffiguranti l'atleta in argomento, per qualsiasi forma di pubblicità, promozione annuncio senza pretendere alcun rimborso di qualsiasi natura e senza chiedere alcuna forma di compenso.
- di autorizzare l'invio di comunicazioni e/o materiale pubblicitario da parte, sia del Sodalizio in titolo, sia degli Organizzatori e dei loro eventuali partner e/o sponsor.

Tipologie di Pagamento:

Bonifico IBAN:IT68U0832739430000000700220 Causale (cognome nome atleta e periodo di riferimento)
 Contanti

Non si accettano assegni.

Segni, _____ firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 23 DLgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Gentile Signore/a, la presente informativa Le viene fornita, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali, da A.S.D. Pallavolo Segno 2000.

I dati personali, indicati nella "Scheda di iscrizione", possono essere trattati con strumenti elettronici, oltre che conservati su supporto cartaceo, per le seguenti finalità.

1) esecuzione obblighi contrattuali relativi al corso di pallavolo, ivi compresa la comunicazione, per ragioni organizzative, a compagnie di assicurazione, oltre che a poste/corrieri. Per queste finalità non occorre il consenso al trattamento (art. 24 DLgs n. 196/2003), eccezion fatta per il necessario consenso al trattamento di alcune informazioni sanitarie (certificati). La mancanza di alcuni dati e/o la mancanza di consenso al trattamento dei dati sanitari può precludere la partecipazione al corso;

2) Comunicazione, anche delle immagini dei partecipanti al corso, a soggetti terzi, tra cui società incaricate, società sponsor e licenziatari per iniziative promozionali;

3) Realizzazione di prodotti cartacei, prodotti digitali audio video e siti Internet, con scopo informativo e pubblicitario, contenenti anche immagini dei partecipanti al corso;

In qualsiasi momento, ai sensi dell'art. 7 e ss. del DLgs n. 196/2003, Lei potrà verificare i dati personali ed eventualmente farli correggere, aggiornare o cancellare, o esercitare gli altri diritti riconosciuti per legge, scrivendo o contattando il Titolare del trattamento.

Data _____ FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

QUOTE DI PARTECIPAZIONE PER L'ANNO 2018/19:

| | | |
|---|------------------|----------------------|
| Minivolley Under 12 - 13 M/F | Ottobre/Maggio | € 200.00 |
| Campionati Giovanili dall'Under 14 M/F | Settembre/Maggio | € 360.00 |
| Sconto per il secondo figlio | Settembre/Maggio | € 5,00 x rata |
| Sconto Pagamento unica soluzione | | € 15,00 |
| Quota di Iscrizione | | € 50,00 |



La quota di iscrizione comprende: nr.1 t-shirt, n.1 borsa, nr.1 Tuta, il Tesseramento, l'Assicurazione, la lavanderia per le divisa di gara ed il trasporto con i pulmini societari.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Minivolley: Entro il 5 ottobre 2018 quota di iscrizione più primo quadrimestre € 150,00;

Entro il 1 Febbraio 2019 quota secondo quadrimestre € 100,00.

Under e Divisioni: Entro il 1 Ottobre 2018 quota di iscrizione più Primo Quadrimestre € 210,00;

Entro il 14 Gennaio 2019 Seconda quota € 200,00.

Potrà essere eseguito pagamento online, richiedendone le coordinate al momento dell'iscrizione.

CERTIFICAZIONE MEDICA

E' necessario il certificato medico per l'idoneità alla pratica sportiva **non agonistica** per accedere agli allenamenti ed all'attività del Minivolley, mentre viene richiesto il certificato medico per l'idoneità alla pratica sportiva **agonistica** per le restanti categorie e per la partecipazione ai Campionati FIPAV.

DIVISA e ATTREZZATURE SPORTIVE.

Gli atleti, debbono utilizzare le attrezzature sportive conformemente alle disposizioni degli addetti agli impianti, degli allenatori e dei dirigenti, evitando comportamenti che possano creare pericolo a sé ed agli altri o danneggiamenti.

Per l'ingresso alle palestre servono calzature dedicate a tale attività e calzate in palestra.

Le divise da gioco verranno consegnate il giorno della gara, al termine della quale dovranno essere riposte nel sacchetto con il proprio nominativo ed inserite nella borsa porta divise.

(la società tramite la propria lavanderia provvederà al lavaggio)

L'ATTIVITA' SPORTIVA.

L'attività sportiva è promossa dallo STAFF del Volley Segni che provvede all'iscrizione ai campionati, tornei e ad ogni attività ritenuta utile. In tale contesto sceglie gli Allenatori cui affidare la preparazione degli atleti. A loro spetta la suddivisione degli atleti nei gruppi. Gli allenatori si avvalgono dei Dirigenti per raggiungere al meglio gli obiettivi fissati, curano la preparazione atletica e tecnica ed effettuano le scelte di carattere sportivo. Periodicamente, almeno due volte l'anno, relazionano al Consiglio Direttivo sull'attività svolta, i programmi, il comportamento degli atleti.

Gli Atleti devono:

- Seguire le disposizioni impartite dagli Allenatori e/o dai loro collaboratori. In particolare devono rispettare gli orari e la frequenza, avvisando per eventuali ritardi o assenze.
- Utilizzare in modo appropriato gli impianti sportivi, (servirsi degli appositi contenitori per disfarsi di bottiglie cartacee e quant'altro), rispettare le disposizioni degli Allenatori e dei Dirigenti.
- Impegnarsi sportivamente nelle gare, a mantenere un comportamento educato nei confronti di Atleti, Allenatori e Dirigenti, nonché verso i Direttori di gara, all'insegna dello spirito sportivo e del far play.

Eventuali osservazioni e/o lamentele, si dovranno rivolgere all'Allenatore, al Dirigente o a qualsiasi membro del Consiglio Direttivo, ma non durante lo svolgimento di una gara e/o una seduta di allenamento. Ogni gruppo sportivo avrà come referente un Dirigente e nel primo mese di attività sarà organizzato un incontro con i genitori degli atleti, i quali potranno candidarsi come Dirigenti o Collaboratori.

Tipologie di Pagamento:

Bonifico IBAN: IT68U0832739430000000700220 Causale (cognome nome atleta e periodo di riferimento)

Contanti **Non si accettano assegni.**

Per qualsiasi esigenza segnaliamo:

Indirizzo @mail : volleysegni@tiscali.it Sul Web : www.volleysegni.it / Facebook : **Volley Segni** / Fax:069766526

Recapiti Telefonici :

Presidente Carlo BARNI 3483309788, Vice-Presidente Romeo FIVOLI 3351497802, Segretaria Serena VALENZI 3283198851.

I genitori o gli atleti maggiorenni che desiderassero partecipare attivamente alla vita sociale della A.S.D. Pallavolo Segni 2000 possono richiedere il modulo di iscrizione per diventare Socio (vedi statuto)-