



Modulo di iscrizione pallavolo s.s. 2018-2019

Dati atleta:

Cognome e nome			
Nato/a il		a	
Codice fiscale			
Residente a		CAP	
via/piazza		n.	
cellulare atleta/genitore			
e-mail atleta/genitore			

CONSENSO E AUTORIZZAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
codice fiscale _____
residente a _____ via _____ n. _____
genitore dell'atleta minorenni _____

CHIEDE

l'iscrizione¹ del/la proprio/a figlio/a al C.S. Prata di Pordenone S.S.D. a R.L. per la stagione sportiva 2018/2019 e autorizza la società medesima, a tesserare il minore con la FIPAV per la disputa dei Campionati Federali.

AUTORIZZA

- Ai sensi e per gli effetti degli art. 13 e 23 del D. LGS. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo il proprio consenso al trattamento dei dati personali esclusivamente per fini inerenti le iniziative e attività sportive indette dal C.S. Prata di Pordenone S.S.D. a R.L.
- La pubblicazione nel sito web www.volleyprata.it e nella pagina Facebook C.S. PRATA VOLLEY del nominativo dell'atleta, di foto di gioco e/o filmati concernenti attività svolte dalla suddetta società.
- L'utilizzo, la divulgazione e la diffusione del nominativo dell'atleta, delle foto e dei filmati per l'inserimento in raccolte o pubblicazioni societarie, anche in via informatica, nel rispetto delle finalità di promozione della società stessa.

DICHIARA

sotto la propria ed esclusiva responsabilità che suo/a figlio/a è stato/a accuratamente visitato/a da un medico che ne ha concesso l'idoneità fisica a partecipare ai corsi proposti dal C.S. Prata di Pordenone e alle attività federali e torneistiche proposte, impegnandosi a consegnare, presso la segreteria del C.S. Prata di Pordenone S.S.D. a R.L., fotocopia della certificazione.

Prata di Pordenone, il _____ Firma _____

¹ Con l'iscrizione è previsto il versamento della quota di € 30,00 per copertura tesseramento, assicurazione FIPAV e abbigliamento pre-gara.