L'ARCA VOLLEY ASD

L'ARCA VOLLEY | PALLAVOLO CESANO | VILLAGGIO VOLLEY

DOMANDA D'ISCRIZIONE A L'ARCA VOLLEY ASD anno sportivo 2017/2018

Cognome Nome:

Eventuale secondo nome riportato nel codice fiscale:

Data di nascita:

Luogo di nascita:

Indirizzo, n°:

Città: Cap: Provincia:

Telefono fisso:

Cellulare1: Cellulare2:

Codice fiscale:

Altezza: Peso: Taglia:

Indirizzo email:

Detrazione sulle attività sportive di minorenni. Dati del dichiarante:
Cognome Nome (eventuale secondo nome):

Codice fiscale della persona che presenta la dichiarazione dei redditi:

Secondo le disposizioni della normativa stabilita dalla Legge n.675 del 31/12/1996 (PRIVACY), si richiede la vostra accettazione (tramite sottoscrizione del presente modulo) sulla tenuta ed utilizzo da parte nostra, per i soli scopi istituzionali, dei dati personali dell'associato, sia atleta che Socio. A tale scopo precisiamo che i dati in nostro possesso sono archiviati presso la nostra segreteria, e che sono consultabili solo dai membri del Direttivo dai Dirigenti di squadra e dagli allenatori. Gli stessi verranno utilizzati unicamente per: tesseramento FIPAV P.G.S. C.A.S. o da altro ente sportivo affiliato; visite mediche in centri di medicina sportiva; eventuali richieste degli uffici preposti del Comune di Cesano Maderno o di altro organo Provinciale Regionale o Statale; eventuale estensione delle coperture assicurative. Con la sottoscrizione del presente modulo acconsento alla tenuta ed utilizzo dei dati personali dell'atleta in questione esclusivamente per i fini istituzionali de L'ARCA VOLLEY ASD, la quale si attiene all'attuale normativa sulla Privacy.

Con la presente domanda d'iscrizione ACCONSENTO al tesseramento dell'atleta alla PGS (Polisportive Giovanili Salesiane) e/o FIPAV (Federazione Italiana Pallavolo)

Data: **Firma:**

(firma di un genitore se minorenne)