



ASSOCIAZIONE SPORTIVA  
DILETTANTISTICA

PALLAVOLO

## Modulo di iscrizione Atleta minorenni

### ATLETA

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ CELL. ATLETA \_\_\_\_\_ INDIRIZZO MAIL \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ ;

### DATI ANAGRAFICI GENITORE

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ INDIRIZZO MAIL \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ ;

### DATI ANAGRAFICI GENITORE

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ INDIRIZZO MAIL \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ ;

## Richiedono

l'iscrizione della propria figlia/o alla Società **Vivivolley '95 Asd**, con sede in Secugnago (LO), Via Bonaccorsi, 8 per la **Stagione 2019/2020**, per la pratica di attività sportiva di Pallavolo, e si impegnano a versare la quota annuale deliberata dal Consiglio Direttivo della Società con le modalità dallo stesso indicate.

Secugnago, / /2019

Firma dei Genitori

La Madre

Il Padre

**Vivivolley '95 ASD**

Sede: Via Bonaccorsi, 8 - 26826 SECUGNAGO (LO) - C.F. e P.IVA 03064190964

Codice CSI n° 13700096 - FIPAV n° 041000029 - Iscr. Registro CONI n° 33903 - 27/02/2007

E-MAIL: [vivivolley95@gmail.com](mailto:vivivolley95@gmail.com) - E-MAIL PEC: [vivivolley95@pec.it](mailto:vivivolley95@pec.it) - WEBSITE: [www.vivivolley95.it](http://www.vivivolley95.it)



ASSOCIAZIONE SPORTIVA  
DILETTANTISTICA

PALLAVOLO

La Società dichiara ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio Europeo del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali, che i dati saranno custoditi presso la sede sociale, verranno utilizzati esclusivamente per i propri fini istituzionali (Iscrizione Libro soci, tesseramento, compilazione moduli gara, denunce infortuni e statistici), e verranno trasmessi alla FIPAV e/o al CSI.

Responsabile del trattamento dei dati è il Presidente pro tempore della Società.

E' possibile in qualsiasi momento richiedere l'aggiornamento, la verifica o la cancellazione dei propri dati inviando una email a: [privacy.vivivolley95@gmail.com](mailto:privacy.vivivolley95@gmail.com)

La sottoscrizione del presente modulo costituisce inoltre consenso, a titolo personale e per conto di nostra/o figlia/o, al trattamento dei dati personali e delle immagini personali siano esse riprese singolarmente e/o in gruppo ed a pubblicarle sul proprio sito internet o social network.

Secugnago, / /2019

*Firma dei Genitori per accettazione*

*La Madre*

*Il Padre*

---

---

---

**ViviVolley '95 ASD**

Sede: Via Bonaccorsi, 8 - 26826 SECUGNAGO (LO) - C.F.e P.IVA 03064190964

Codice CSI n° 13700096 - FIPAV n° 041000029 - Iscr.Registro CONI n° 33903 - 27/02/2007

E-MAIL: [vivivolley95@gmail.com](mailto:vivivolley95@gmail.com) - E-MAIL PEC: [vivivolley95@pec.it](mailto:vivivolley95@pec.it) - WEBSITE: [www.vivivolley95.it](http://www.vivivolley95.it)