



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Spett.le
A.S.D. DREAM VOLLEY
Via Rolando, 57
35016 Piazzola Sul Brenta (PD)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato il _____ a _____

Residente a _____ in via _____

Cod. Fisc. _____ tel. _____ email _____

CHIEDE

L'iscrizione alle attività sportive di pallavolo della società A.S.D. DREAM VOLLEY

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 a _____ in via _____

Recapiti telefonici genitori _____ atleta _____

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'associazione e di condividerne gli scopi senza alcuna riserva; (consultabile sul sito WEB www.dreamvolley.com , in sede o richiedendone una copia).
- di autorizzare l' A.S.D. DREAM VOLLEY al tesseramento FIPAV o a quant'altro richiesto per lo svolgimento dei campionati.
- di essere a conoscenza che l' A.S.D. DREAM VOLLEY 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 mezzi privati messi a disposizione da persone disponibili (solitamente genitori) i quali saranno comunque esonerati da responsabilità che eccedano la normale diligenza.
- di essere a conoscenza che è obbligatorio il certificato medico per l'idoneità alla pratica sportiva non agonistica per accedere agli allenamenti ed agonistica per la partecipazione alle gare dei Campionati/Tornei autorizzati FIPAV.
- di essere a conoscenza che l'iscrizione sarà considerata perfezionata dopo il pagamento della 1^a rata da effettuarsi entro il 30 settembre.
-

Data _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

DICHIARA INOLTRE

- Di aver preso visione ed espresso il proprio consenso alla INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI allegata alla presente e comunque consultabile sul sito WEB www.dreamvolley.com , in sede o richiedendone una copia.

Data _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE _____