

VOLLEY ALTO TANARO

Associazione Sportiva Dilettantistica
Via Teco, 1 – 12078 Ormea CN
Cellulare/Whatsapp 3281076436
E-mail: volleyaltotanaro@libero.it

Codice di affiliazione al Centro Sportivo Italiano:
01200054
Iscrizione al CONI nr. 16887 –
Codice Fiscale nr. 93032410040

Domanda di ammissione ad associato al Volley Alto Tanaro A.S.D.

DATI PERSONALI ATLETA

COGNOME _____ NOME _____
NATO/A A _____ IL ____ / ____ / ____
RESIDENTE A _____ VIA _____
TELEFONO (se maggiorenne) _____
CODICE FISCALE _____

DATI PERSONALI **GENITORE** (solo per i minorenni)

COGNOME _____ NOME _____
NATO/A A _____ IL ____ / ____ / ____
RESIDENTE A _____ VIA _____
TELEFONO _____ CODICE FISCALE _____

Prendere visione e approvare i seguenti documenti (consultabili sul sito www.volleyaltotanaro.it):

- Patto associativo Centro Sportivo Italiano;
- Patto associativo allievi/e Volley Alto Tanaro;
- Codice etico Volley Alto Tanaro;
- Modello informativo per la privacy;
- MOG Modello organizzativo controllo dell'attività sportiva;
- Informativa in materia di tutela sanitaria;
- Il documento dell'Assemblea Ordinaria Annuale degli associati

DOCUMENTI NECESSARI PER IL TESSERAMENTO

Certificato medico: NON AGONISTICO fino al 2017, AGONISTICO dal 2016 in su.

QUOTE DA VERSARE

- MINIVOLLEY: 120 EURO
- DALL' UNDER 13 FINO ALL' OPEN: 150 EURO

PAGAMENTO

A mezzo bonifico bancario sul conto intestato a Volley Alto Tanaro A.S.D.

IBAN IT18G0342546350CC 0042000855 entro il 10 ottobre.

Allegare al modulo compilato la ricevuta di pagamento

Sottoscrivendo l'ammissione alla società si accetta il tesseramento presso l'Ente di Promozione Sportivo del CONI -Centro Sportivo Italiano- oppure presso la FIPAV ed in ultimo, esprimendo il consenso, al trattamento dei dati personali e sensibili. ALTRESI' COMUNICA CHE IL MINORE DI 14 ANNI tornerà alla propria abitazione accompagnato da un proprio familiare o conoscente (con documento d'identità); nel caso contrario in cui il minore tornerà alla propria abitazione da solo, si manleva l'ASD per abbandono di minore, dal momento dell'uscita dalla palestra dopo lo svolgimento dell'attività sportiva.

LUOGO E DATA, _____

Il Presidente

FIRMA, _____
