



**Pallavolo
VILLACIDRO**

Codice Coni 34725
Codice CAS SCAA0094

Codice FIPAV 190920160
Codice Regionale SAR01097

Codice Fiscale 91005580922

c/o Parrocchia Madonna Del Rosario - Via Ciusa n 17 - 09039 VILLACIDRO

DOMANDA D'ISCRIZIONE
Stagione Agonistica 2024/2025

Io sottoscritto/a (dati dell'atleta)

cognome _____ nome _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente a _____ via _____ cell. _____

Chiedo di essere iscritto alla **Pallavolo Villacidro A.S.D.**

Quota iscrizione € 25,00 (venticinque/00) da versare all'atto dell'iscrizione

Quota mensile € 25,00 (venticinque/00) da versare entro la 1° sett. del mese di competenza

Completino da gioco € 25,00 (venticinque/0)0 da versare al ritiro del completino da gioco

- 1) La quota mensile, va sempre pagata, anche in caso di assenze
- 2) La quota mensile impegna la Società a garantire all'atleta i regolari allenamenti settimanali
- 3) Per gli atleti/e nati dal 2015 -2018 è obbligatorio il certificato medico non agonistico. Per gli atleti/e che hanno compiuto i 10 anni, è obbligatorio il Certificato Medico Agonistico.
Il certificato può essere fatto gratuitamente alla ASL, prenotando la visita al (CUP) poliambulatorio di Villacidro o presso un Centro di Medicina Sportiva autorizzato, richiedere il modulo alla nostra Società, dopo aver regolarizzato l'iscrizione.
- 4) Compilare e firmare se maggiorenni o compilare e far firmare da un genitore se minorenni. Compilare e firmare anche il modulo F, per primo tesseramento atleti, stampato nel retro della presente domanda.
- 5) IBAN Banco di Sardegna - Pallavolo Villacidro

Paese	Cin	Cin	ABI	CAB	Conto
IT	04	0	01015	44041	000070241374

lettera

Do il mio consenso - **Firma** (del genitore se l'atleta è minorenne)

Io sottoscritto esprimo il mio consenso, ai sensi degli art. 10 e 11 della legge n° 675 del 31/12/1996 affinché la Società, possa utilizzare i dati personali riportati nel presente modulo per ragioni strettamente connesse all'attività sportiva e pubblicare le foto e video sul sito e pagina Facebook della Società.

Do il mio consenso - **Firma** (del genitore se l'atleta è minorenne)
