

QUOTA DI PARTECIPAZIONE AI CORSI DI MINIVOLLEY

STAGIONE 2019 - 2020

La quota di iscrizione al corso di minivolley è di **230,00 €** comprensiva dell'assicurazione.

La quota può essere corrisposta:

RATA UNICA ad un importo scontato di 210,00 € entro il 20 ottobre.

DUE RATE: La prima di 130,00 € entro il 20 ottobre e la seconda di 100,00 € entro il 20 dicembre.

(È possibile detrarre la quota per chi presenta la dichiarazione dei redditi)

In caso di fratelli/sorelle iscritti al mini, uno dei due pagherà una quota forfettaria in un'unica soluzione di 130,00 €.

Il pagamento può essere eseguito:



BAMBINE



BONIFICO BANCARIO presso Banca della Marca - Soligo intestato a Volley Piave

IBAN IT19D0708461670017001801126 (indicando il nome e cognome dell'atleta)

La copia del bonifico deve essere inviata a segreteria@volleypiave.it

CONTANTI presso la sede Volley Piave, sita in Via Patrioti n°1 a Farra di Soligo, il lunedì dalle 20:45 alle 22:00.

(La quota non va consegnata agli allenatori)



BAMBINI



BONIFICO BANCARIO presso Banca della Marca - Soligo intestato a La Piave Volley

IBAN IT26S0708461670017001801110 (indicando il nome e cognome dell'atleta)

La copia del bonifico deve essere inviata a lapiavevolley2004@libero.it

CONTANTI presso la sede Piave Volley, in Piazza Fontana n°131 a Col San Martino, il martedì dalle 21:30 alle 22:30.

(La quota non va consegnata agli allenatori)

MODULO D'ISCRIZIONE

STAGIONE 2019 - 2020

 **Alla consegna del modulo di iscrizione bisogna allegare OBBLIGATORIAMENTE il certificato medico.**

 Si richiede la massima partecipazione agli appuntamenti che verranno svolti durante l'anno.

DATI DELL'ATLETA

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	
_____	_____	_____	
Paese di residenza	Indirizzo	CAP	Provincia
_____	_____	_____	_____

DATI DEL GENITORE

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	
_____	_____	_____	
Paese di residenza	Indirizzo	CAP	Provincia
_____	_____	_____	_____
Cellulare	E-mail		
_____	_____		

CHIEDE DI ESSERE AMMESSA/O ALLA PRATICA DEL MINIVOLLEY

Firma del genitore

TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) si informa che i dati personali raccolti con il presente modulo verranno usati dall'A.S.D. Volley Piave e La Piave Volley A.S.D. per rinviare comunicazioni, promozioni di prodotti e servizi, ricerche di mercato da parte dei propri sostenitori e/o simpatizzanti.

Preso atto della presente informativa,

il sottoscritto _____ (genitore)

ai sensi dell'art. 23 e 26 D.Lgs 30,6/2003 n°196

acconsente, per le finalità sopra indicate, al trattamento dei dati personali che riguardano il richiedente, su cui esercita la podestà genitoriale.

Firma del genitore

UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Le A.S.D. Volley Piave e La Piave Volley effettueranno riprese e fotografie durante lo svolgimento dell'attività al fine di essere pubblicate sul sito istituzionale e sulla pagina facebook Minipiave. Con la presente esprimo il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che ritraggono mio figlio nello svolgimento delle attività associative, purchè la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Firma del genitore

SOLO PER I MINORENNI DI ETÀ COMPRESA TRA I 5 ED I 18 ANNI

Necessita della dichiarazione attestante il pagamento ai fini della detrazione dei redditi 2020

SI

NO