



MODULO ISCRIZIONE 2020/2021

Allenatore _____ Squadra _____

Genitore per atleta minorenni o Atleta maggiorenne

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ CAP _____ Prov. _____

In Via/Piazza _____ n° _____

E-mail _____ Cellulare _____

nella qualità di genitore della minore (dati atleta se minorenni)

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ CAP _____ Prov. _____

In Via/Piazza _____ n° _____

E-mail _____ Cellulare _____

A conoscenza dei diritti e doveri che la qualifica di socio-atleta comporta,

CHIEDE

l'iscrizione all'A.S.D. Volley Piave ed ai corsi di pallavolo da questa organizzati dichiarando sotto la propria responsabilità, di essere di sana e robusta costituzione fisica. Il socio-atleta deve, inoltre, garantire la custodia e il mantenimento del materiale che gli verrà assegnato per lo svolgimento dell'attività e la sua restituzione a conclusione della stagione sportiva.

Firma dell'atleta

_____ lì, _____



AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE (O DI CHI NE FA LE VECI)

Il/La sottoscritto/a _____

autorizza la richiedente, su cui esercita la patria potestà, a partecipare ai corsi di pallavolo ed altre attività agonistiche (gare, tornei, manifestazioni, ecc.) organizzati dall'Associazione Sportiva Volley Piave e/o da altri enti sportivi, secondo i programmi predisposti dall'Associazione Sportiva Volley Piave, sollevando la predetta associazione da ogni responsabilità per eventuali danni fisici e/o morali che dovessero derivare al sottoscritto e/o alla richiedente dalla partecipazione a tali attività, rinunciando fin d'ora ad ogni azione civile e/o penale, verso l'Associazione medesima.

Firma del genitore

_____ lì, _____

DICHIARAZIONE

La sottoscritta Atleta _____

attesta (barrare solo una risposta):

- Di essere già tesserata con l'Associazione Sportiva Volley Piave.
- Di non essere mai stato tesserata con alcun sodalizio affiliato alla FIPAV.
- Di non conservare alcun vincolo di tesseramento con la precedente società d'appartenenza.

Firma dell'atleta

_____ lì, _____

RICHIESTA PER LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Necessità della dichiarazione attestante il pagamento ai fini della detrazione sulla dichiarazione dei redditi 2021

SI NO

Genitore richiedente _____

Codice fiscale del genitore richiedente _____



QUOTA DI ISCRIZIONE

La quota può essere corrisposta nelle seguenti modalità:

- **370,00 €** suddivisi nelle seguenti rate:
 - RATA 1 → pari a **200,00 €** da versare entro il 15 ottobre 2020
che comprende: 20,00 € (quota associativa)
 30,00 € (quota assicurativa)
 150,00 € (quota contributo attività sportiva)
 - RATA 2 → pari a **100,00 €** da versare entro il 15 gennaio 2021
(quota contributo attività sportiva)
 - RATA 3 → pari a **70,00 €** da versare entro il 15 febbraio 2021
(quota contributo attività sportiva)
- UNICA rata pari a **350,00 €** da versare entro il 15 ottobre 2020

SOLO PER UNDER 12

Alla quota di iscrizione è da aggiungere un somma pari a **50,00 €**.

Tale importo riguarda il contributo del vestiario, che viene restituito una volta che il borson e la tuta vengono resi alla società.

Dal 2020 per poter richiedere la detrazione sulla dichiarazione dei redditi 2021
É OBBLIGATORIO EFFETTUARE IL PAGAMENTO CON BONIFICO BANCARIO
(inviare la ricevuta via mail a segreteria@volleypiave.it)

IBAN VOLLEY PIAVE: IT 19D 07084 61670 017001801126
Banca della Marca Ag. di Soligo
INDICARE NELLA CAUSALE IL NOME DELL'ATLETA

Firme dei genitori



RICHIESTA DELLA SCONTISTICA PER EMERGENZA COVID-19

Richiesta della scontistica per emergenza Covid-19.

SI

NO

La scontistica è stata calcolata proporzionalmente in base alla quota versata da ciascuna atleta nella stagione 2019/2020.

La quota verrà scontata nei seguenti modi:

- per chi paga a rate, la quota verrà scontata nella rata 3 e nella rata 2;
- per chi paga in un'unica rata, la quota verrà scontata nella rata intera.



Se fate richiesta, i responsabili di squadra vi comunicheranno privatamente l'ammontare della scontistica.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L'ASSOCIAZIONE SPORTIVA/SOCIO

ai sensi ed effetti dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

Firme dei genitori _____

AUTORIZZAZIONE ALLA PRODUZIONE ED UTILIZZO DELL'IMMAGINE

L'ASD Volley Piave effettuerà riprese e fotografie durante lo svolgimento dell'attività e le immagini al fine di essere pubblicate sul sito istituzionale www.volleypiave.it e su pagine che anche occasionalmente si occupano di Volley.

Con la presente esprimo il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono (o ritraggono mia figlia) nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica e non creino danni alle persone ritratte.

Firme dei genitori _____