



## MODULO ISCRIZIONE 2022/2023

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:

- **400,00 €** suddivisi nelle seguenti rate:
  - RATA 1 → pari a **200,00 €** da versare entro il 15 ottobre 2022  
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 2023  
(quota contributo attività sportiva)
  - RATA 3 → pari a **100,00 €** da versare entro il 15 febbraio 2023  
(quota contributo attività sportiva)
- UNICA rata pari a **380,00 €** da versare entro il 15 ottobre 2022



In caso di sorelle, la più grande paga quota piena e la seconda paga una quota pari a **270 euro**.

### SOLO PER NUOVE ATLETE E UNDER 12

Alla quota di iscrizione è da aggiungere una somma pari a **60,00 €**.  
Tale importo riguarda il contributo del vestiario che comprende la tuta e il borsone societari.

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

**IBAN VOLLEY PIAVE: IT 90L 07084 61670 00000801126**  
**Banca della Marca Ag. di Soligo**  
**INDICARE NELLA CAUSALE: QUOTA STAG. 22/23 + QUOTA**  
**ABBIGLIAMENTO (se da versare) e NOME DELL'ATLETA**

Firme dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## **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](http://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 \_\_\_\_\_