



STAGIONE SPORTIVA 2020/2021

SCHEDA D'ISCRIZIONE SETTORE GIOVANILE

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI: Ai sensi dell'articolo 13 comma 1,2,3,4 del decreto legislativo 30 giugno 2003 numero 196, si comunica che i dati personali acquisiti tramite i moduli di iscrizione alla Ass. Dil. Bastia Volley verranno utilizzati per varie comunicazioni e per scopi amministrativi ed eventualmente pubblicitari. Il trattamento dei dati avviene mediante strumenti in forma cartacea ed informatica. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto comporta l'impossibilità di procedere all'iscrizione ai corsi. I dati anagrafici verranno forniti inoltre per finalità assicurative e promozionali (iscrizioni ad eventuali tornei). I diritti dell'interessato sono indicati dall'articolo 7 del decreto legislativo del 30 giugno 2003, numero 196. Il Titolare del trattamento è il Presidente pro-tempore della Ass. Dil. Bastia Volley, con sede in Viale Giontella a Bastia Umbra.

Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Codice Fiscale	
Indirizzo Residenza	
Comune Residenza	
Tel. Abitazione	
Cell.	
e-mail	
Numero Genitore in caso di necessità	

Compilare tutti i campi con i dati dell'iscritto/a

REGISTRAZIONE DEI DATI E DEI PAGAMENTI

(a cura dei responsabili competenti)

In due rate come tabella seguente: € 340,00 (quota annuale) + un contributo di € 40,00 per l'acquisto del nuovo kit di abbigliamento comprensivo di tuta, divisa da gioco e borsone

PAGAMENTO	QUOTA	DATA SCADENZA	FIRMA GENITORE	DATA E MODALITA' PAGAMENTO
1° QUOTA	€ 240,00	15 Ottobre 2020		
2° QUOTA	€ 100,00	30 Gennaio 2021		
Contr. Abbigliamento	€ 40,00	15 Ottobre 2020		

(a cura dei responsabili competenti)

Gruppo	Scadenza Visita Medica	Taglia Maglia	Taglia Pantaloncino	Note

INDICARE IL NOMINATIVO DEL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO E BENEFICIA DELLA DETRAZIONE FISCALE

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____

IL GENITORE _____ AUTORIZZA IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A A PARTECIPARE AI CORSI DI PALLAVOLO CHE SI SVOLGERANNO PRESSO LE PALESTRE STABILITE, NEI GIORNI E NEGLI ORARI RICEVUTI IN BASE ALLA DIVISIONE NEI GRUPPI. INOLTRE DICHIARA DI AVER GIA' AVUTO INFORMAZIONI IN MERITO ALLE MODALITA' DI PAGAMENTO DI SEGUITO RIPORTATA.

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE
