



BVOLLEY ROMAGNA

modulo iscrizione

info: segreteria@bvolley.it – 0541/330665

SQUADRA:

- Under 18 Femminile Under 16 Femminile Under 14 Femminile Under 13 Femminile

dati anagrafici atleta (scrivere in stampatello)

Cognome		Telef. Abitazione	
Nome		Cellulare atleta	
Indirizzo		Nome Cognome Padre	
Città		Cellulare Padre	
Luogo di nascita		Nome Cognome Madre	
Data di nascita		Cellulare Madre	
Codice fiscale		Mail	
Scad. visita medica			

Pagamento quota annua

- Pagamento in unica rata entro 30/09/2018 (+ € 30,00 assicurazione integrativa facoltativa)
 Pagamento in 2 rate (1° rata entro 30/09/2018 + € 30,00 ass. integrativa facoltativa – 2° rata entro 15/12/2018)

dati anagrafici del genitore che porterà in detrazione quota annua in denuncia dei redditi (scrivere in stampatello)

Cognome		Indirizzo	
Nome		Città	
Codice fiscale		Provincia	

dichiarazione del genitore

Io sottoscritto/a
nato/a a prov. il/...../.....
e residente a Via n°

DICHIARO

Di autorizzare le Società Sportive del gruppo "BVOLLEY ROMAGNA" al trattamento dei dati personali e all'utilizzo delle immagini video - fotografiche del minore (di cui esercito la potestà) sopra indicato.

Dati personali ed anagrafici:

L'autorizzazione si intende, a norma della legge europea GDPR, per attività delle Società Sportive e/o dei suoi partner.

Diritti d'immagine:

L'autorizzazione si riferisce ad immagini riprese nel corso di attività svolte dalle Società Sportive, o alle quali esse partecipano, od in situazioni concordate con le Società Sportive, con uno Sponsor, per uso esclusivamente di promozione delle attività delle Società Sportive e/o dei propri Sponsor.

Dispenso pertanto l'utilizzatore dei diritti d'immagine suindicato da qualsiasi onere presente e futuro.

firma

....., li/...../.....