



20014 NERVIANO (MI)
Via Mascagni 12
Tel. 0331.588223

c.f. 93508540155
P.I. 03076650963

A.S. Dilettantistica
U.S. Nervianese 1919 Pallavolo

Cod. FIPAV : 040170435
Cod. PGS : 02240

www.usnervianovolley.com
mail: usnvolley@yahoo.it

FAC-SIMILE

ISCRIZIONE AL CORSO DI PALLAVOLO

CATEGORIA:


QUOTA ANNO: (secondo le categorie)

N.B: La quota è comprensiva di corso, tesseramento, assicurazione, iscrizioni a campionati e/o tornei, utilizzo palestre.

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto 196/03 si informa che i dati raccolti mediante la scheda di iscrizione saranno trattati nel rispetto di tale legge.

Viene richiesta la firma di chi detiene la potestà, che dichiara in tal modo di:

- 1) autorizzare la società ad iscrivere le ragazze alle Federazioni sportive CONI FIPAV e PGS
- 2) accettare il Regolamento dell'U.S.Nervianese Pallavolo, allegato al presente modulo
- 3) acconsentire alla frequenza ai corsi negli orari e presso le palestre che verranno indicati
- 4) assumersi ogni responsabilità non prevista dal Regolamento e dalle clausole assicurative
- 5) autorizzare la società a gestire e trattare per scopi inerenti l'attività pallavolistica immagini dell'atleta minore.

(ritagliare e restituire debitamente compilato e firmato) **CATEGORIA :** 

IL SOTTOSCRITTO (Nome e Cognome)

residente a in Via

telef. abitazione e-mail

n° cellulare per comunicazioni urgenti

CHIEDE per il proprio figlio

(Nome)..... (Cognome).....

nato il a (Prov.....)

CODICE FISCALE

I'ISCRIZIONE per l'anno sportivo ai corsi di pallavolo nella relativa categoria. -
AUTORIZZA al tesseramento individuale presso le Federazioni CONI FIPAV e PGS e ad utilizzare e gestire esclusivamente per i fini istituzionali societari i dati sopra riportati.

Data

Firma.....

Nome, Cognome e Codice Fiscale del genitore che intende effettuare la detrazione fiscale:

NOME

COGNOME

C.F.