

## MODULO PRE ISCRIZIONE

### Corsi di pallavolo 2018/2019

Cognome		Nome	
Data di nascita	Comune nascita		Prov.nascita
Codice Fiscale		Cittadinanza	
Residenza-( via e n°.civico)		Cap Comune- Della via dove si abita	Prov
Tel.abitazione	Tel.cellulare		Data scadenza visita medica agonista
Documento identità atleta	Scadenza	Validità espatrio	

Il modulo è da considerarsi come preiscrizione e non vincola l'atleta in nessun modo.

#### DATI DEL GENITORE O TUTORE DELL'ATLETA MINORENNE

Cognome		Nome	
C.F.		Tel.cell.genitori .	
Data di Nascita _____		Tel.cell _____	
Luogo di Nascita _____		Tel cell _____	
Tel abitazione	e.mail _____	Tel.lavoro	
	e.mail _____		

Autorizzazione alla divulgazione e trattamento dei dati personali (artt. 10e 11 legge 31/12/96 n° 675 e successive modifiche e integrazioni; art.13 del DDL 30/06/96 n°196) Il sottoscritto, debitamente informato, autorizza L'ASD eurovolleyschool al trattamento dei dati personali e la foto/video ripresa dell'iscritto durante l'attività sportiva stagionale e la eventuale pubblicazione della foto dell'atleta nel sito web e nel blog della Società e/o pubblicazioni, brochure,ecc, editi dalla eurovolleyschool o dagli sponsor. In qualsiasi momento potranno essere richieste informazioni in merito a tali dati. Se ne potrà richiedere la modifica o la cancellazione scrivendo alla Società eurovolleyschool.

Firma atleta	Firma genitore
_____	_____