



Modulo di iscrizione all'attività di pallavolo

La Associazione Sportiva Dilettantistica _____
chiede l'iscrizione al Campionato Provinciale
per la stagione sportiva 2023 - 2024 per la categoria amatori misto

Il responsabile della Società è il Sig. _____

tel. _____ eventuale altro telefono _____

e-mail _____

In caso di comunicazioni urgenti è possibile contattare anche:

Sig. _____ telefono _____

INDIRIZZO e –mail _____.

Nella stagione scorsa la Società (*segnare la risposta che interessa*)

Non ha partecipato al Campionato Ha partecipato con il nome _____

PALESTRA: _____

INDIRIZZO.....

Giorni..... Orari.....

DISPONIBILITA' ARBITRO

SI O

NO O

Il sottoscritto responsabile della Società dichiara inoltre:

- 1) Di aver preso visione del Regolamento e di accettarlo in ogni sua parte;
- 2) Di impegnarsi a versare le somme dovute per iscrizione, affiliazione, cauzione, tesseramento e tasse gare entro i termini previsti dal Regolamento.
- 3) Di acconsentire al trattamento dei dati dei propri tesserati per le sole finalità istituzionali del Centro Sportivo Italiano, secondo le modalità previste dal Dlgs 196/2003.

Data _____

Firma _____