



# Modulo di iscrizione all'attività di pallavolo

La Associazione Sportiva Dilettantistica \_\_\_\_\_  
chiede l'iscrizione al Campionato Provinciale  
per la stagione sportiva 2024 - 2025 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 \_\_\_\_\_