**VOLLEY ASIAGO ALTOPIANO - ISCRIZIONI STAGIONE SPORTIVA 2017 / 2018**

L'iscrizione al Volley Asiago Altopiano si effettuerà con versamento a mezzo c/c bancario Banca Popolare di Vicenza ( **IBAN: IT82 Y057 2860 1300 5857 0602 584**) della quota fissata, indicando esplicitamente nella causale:

*"iscrizone dell'atleta NOME COGNOME alla stagione 2017/2018"*,

assieme alla consegna della seguente documentazione (allegata alla presente):

- Modulo Iscrizione con i dati personali dell'atleta e di un genitore (o tutore) compilato in ogni sua parte

- Copia della ricevuta di avvenuto pagamento della quota completa;

- Modulo sulla privacy firmato da un genitore se l'atleta è minorenne (in fondo alla pagina);

- Certificato medico di sana e robusta costituzione per atleti di eta' inferiore ad anni 12;

- n. 1 foto tessere;

- Fotocopia del documento di identita' dell'atleta;

Quanto sopra deve essere preliminarmente inviato a [info@volley-asiago.it](mailto:info@volley-asiago.it) e successivamente consegnato c/o il Palazzetto Comunale (I.P.S.I.A.) di Asiago al primo allenamento o contattando la segreteria (tel.: 349 6951406 oppure 349 3500806) entro il 31/07/2017. La sola consegna del modulo senza il pagamento della quota NON ha alcuna validita' ai fini dell'iscrizione. Per motivi di copertura assicurativa, non saranno ammessi in palestra atleti/atlete NON regolarmente iscritti.

**QUOTE**

Le quote stabilite per l'iscrizione al Volley Asiago Altopiano stagione sportiva 2017-2018 sono le seguenti:

- Categoria GIOCOVOLLEY e MINIVOLLEY: EURO 200

- Tutte le altre categorie (da Under 12 alle DIVISIONI): EURO 270 (\*)

- Per ogni fratello iscritto e' prevista una riduzione di EURO 30

- Iscrizioni successive alla data del 31/07/2017 ed entro il 21/08/2017: EURO 320. Oltre il 21/08/2016 le iscrizioni non verranno accettate (\*\*), salvo casi particolari che verranno discussi in sede di Consiglio Direttivo.

- Per le atlete i cui genitori si sono prestati come arbitri e/o segnapunti per almeno 5 partite e' prevista una riduzione sulla quota d'iscrizione di EURO 50

(\*) Le visite medico-sportive verranno prenotate dalla societa' ma per le/gli atlete/atleti maggiorenni le spese saranno a carico dell'atleta.   
(\*\*) Escluse le categorie GIOCOVOLLEY e MINIVOLLEY

N.B: l'iscrizione al Volley Asiago Altopiano garantisce la pratica della pallavolo agli allenamenti e la copertura assicurativa tramite l'iscrizione degli atleti presso la Federazione Italiana Pallavolo (FIPAV) o l'Associazione Italiana Cultura e Sport (AICS), ma NON garantisce l'iscrizione ai campionati, essendo questa vincolata alla disponibilita' di qualche genitore, per ogni categoria, a fare arbitro o segnapunti. La societa' altresi' garantisce che si fara' carico delle spese di iscrizione ai corsi per arbitri e segnapunti indetti dalla Federazione.

**MODULO ISCRIZIONE**

Per atleti/e maggiorenni:

Io sottoscritto/a …………………………………………………………………………., come sotto identificato/a,

chiedo l'iscrizione alla Stagione Sportiva di pallavolo per l'anno 2017/2018

Per atleti/e minorenni:

Io sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………..,   
padre/madre dell'atleta sotto identificato/a,

chiedo l'iscrizione alla Stagione Sportiva di pallavolo per l'anno 2017/2018 di mio/a figlio/a

**DATI GENERALI DELL'ATLETA**

Nome Cognome: …………………………………………………………………………………………………….

Codice fiscale: ……………………………………………………………………………………………………….

Indirizzo: …………………………………………………………………………………………………………….

C.A.P. …………………….. Comune…………………………….. Prov…………………………………………..

Luogo di nascita ………………………………………. Data di nascita …………………………………………...

Alt. ………..cm Rif. Taglia……………………. Categoria di provenienza: ………………………………….

Quota versata EURO: ……………………………….

**DATI DEL GENITORE**

Tel. Abitazione ……………………………………… Tel. Cellulare ……………………………………………….

E-mail (raccomandato) ………………………………………………………………………………………………

Disponibile a collaborare con la societa' in veste di:

arbitro □ segnapunti □ aiuto allenatore □ dirigente di squadra □ non disponibile □

Se disponibile, compilare i seguenti campi:

Codice fiscale ………………………………………………………………………………………………………

Indirizzo ……………………………………………………………………………………………………………

C.A.P. ……………………….Comune ……………………………. Prov. ……………………………………….

Luogo di nascita ………………………………………….. Data di nascita ………………………………………

Intestatario della ricevuta (nome e cognome solo se diverso dalla persona indicata sopra)

……………………………………………………………………………………………… (campo obbligatorio)

Codice fiscale dell'intestatario della ricevuta ……………………………………………… (campo obbligatorio)

**MODULO SULLA PRIVACY**

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la Società Volley Asiago Altopiano può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri (legge 31.12.1996 n. 675 ''tutela privacy''- art. 27 e successive integrazioni

concede il consenso □ nega il consenso □