Registro CONI 37211
Cod. FIPAV 120600843
Cod. UISP N4D1672

**RICHIESTA DI TESSERAMENTO**
**Da inviare a girovolleyroma@gmail.com**

**DATI ATLETA**

**COGNOME** _____ **NOME** _____

**CORSO RICHIESTO**

☐ **MINI VOLLEY S3 8-10 ANNI** (Specificare palestra e colore_____)

☐ **UNDER 13 PRE-AGONISMO** (Specificare palestra e colore_____)

☐ **UNDER 15 PRE-AGONISMO** (Specificare palestra e colore_____)

☐ **UNDER 18 PRE-AGONISMO** (Specificare palestra e colore_____)

☐ **SETTORE AGONISTICO** (Solo se inserito in agonismo su convocazione dello staff per la stagione 26-27)

☐ **SETTORE AMATORIALE ADULTI** (Specificare quale corso_____)

☐ **SETTORE HEALT & FITNESS ADULTI** (Specificare quale corso_____)

☐ **ALTRI CORSI** (Specificare quale corso_____)

**DATA DI NASCITA** _____ **LUOGO DI NASCITA** _____

**CITTA' DI RESIDENZA** _____ **CAP** _____

**INDIRIZZO E N.CIVICO** _____

**CODICE FISCALE** _____

**ISTUTUTO SCOLASTICO FREQUENTATO (se minore)** _____

***CONTATTI (Per comunicazioni ufficiali della Società)***

**MAIL (IN MAIUSCOLO E LEGGIBILE)** _____

**CELLULARE GENITORE** (OBBLIGATORIO SE L'ATLETA E' UN MINORE) _____

**CELLULARE ATLETA** (SOLO SE MAGGIORENNE) _____

***SI DICHIARA***
**Di avere preso visione ed accettare integralmente quanto riportato nelle pagine successive.**

Roma, _____

**Firma dell'atleta o, in caso di minori, del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale**

_____

***SI DICHIARA***

*di avere preso visione dello **Statuto Sociale** e di accettarlo integralmente

*di accettare i termini del Regolamento Interno **(Vademecum)** in qualità di atleta e/o genitore pena l'interruzione dell'attività. (Documento visionabile sul sito www.girovolleyroma.it)

*di essere a conoscenza che la ASD Giro Volley non è responsabile per **eventuali furti** che dovessero avvenire all'interno degli spogliatoi

*di essere a conoscenza che non è previsto **alcun rimborso** in caso di **sospensione provvisoria, per brevi periodi**, delle attività, per cause igienico-sanitarie o su richiesta delle Autorità Pubbliche

*di autorizzare il **tesseramento** FIPAV e/o UISP o altri Enti di Promozione Sportiva riconosciuti

*che l'atleta è esente da malattie controindicate alla pratica sportiva non agonistica e/o agonistica e allo scopo produce **certificazione medica in corso di validità**

* di avere preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'**art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679**

*di acconsentire, in riferimento alla citata informativa, al **trattamento dei dati personali** per le finalità indicate al punto 2.2, lettera a) e lettera b) nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari

*di avere preso visione delle **strutture sportive** e dei **locali di servizio**, e di ritenerli **idonei** alle attività richieste

*di autorizzare la **pubblicazione, per i soli fini istituzionali,** di immagini che ritraggono l'atleta nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

*di acconsentire all'**invio di informazioni** da parte di aziende terze, partner dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti

***SI DICHIARA INOLTRE***

*** che, nel caso di atleti minorenni, AMBEDUE I GENITORI ACCONSENTONO alla richiesta di tesseramento. Il genitore che firma o invia telematicamente il presente modulo si assume la COMPLETA RESPONSABILITÀ di tale consenso.**

*** che, nel caso di atleti minorenni, la ASD Giro Volley non è responsabile, al momento dell'USCITA dopo il TERMINE DELLE LEZIONI, del controllo della presenza o meno di qualcuno che attenda l'atleta all'esterno. E' possibile, in casi eccezionali, contattare il proprio allenatore (i contatti verranno pubblicati sul nostro sito) per comunicare un eventuale ritardo e chiedere che l'atleta resti in palestra ad attendere.**

***di essere a conoscenza che la copertura assicurativa è garantita dalle 24.00 del secondo giorno successivo alla consegna del CERTIFICATO MEDICO e che l'atleta, fino a tale scadenza o comunque non in regola con tale adempimento, NON PUO' PARTECIPARE ALLE ATTIVITA'. In caso contrario l'atleta, o i genitori in caso di minorenni, si assume/assumono tutte le responsabilità per eventuali infortuni all'atleta o danni causati dallo stesso a cose o a terzi.**

***di avere controllato condizioni e termini dei PAGAMENTI previsti per i corsi e di impegnarsi a RISPETTARE SCRUPOLOSAMENTE LE SCADENZE ivi riportate**