



MODULO D'ISCRIZIONE VOLLEYCAMP MAREMMA 2020

| DATI ATLETA | | | |
|--|------------------------------------|--|-------------------------------|
| Cognome | | Nome | |
| Data nascita | Comune nascita | Prov. Nascita | |
| Codice fiscale | Indirizzo (Via, Strada, Piazza...) | | |
| Cap | Comune | Provincia | |
| Tel. Abitazione | Tel. Cellulare | E mail | |
| Altezza | Peso | Tg. Maglia | Categoria es. mini,u12,u14... |
| Società di tesseramento (es. Invicta, Gr Volley, Vvf...) | | | |
| QUOTE DI PARTECIPAZIONE CAMP GIORNALIERO (dal Lunedì al Venerdì) | | | |
| <input type="checkbox"/> Giornata dalle 8:00 alle 12:30 | | € 60,00 | |
| <input type="checkbox"/> Giornata dalle 8:00 alle 17:30 | | € 100,00 | |
| <i>Periodo scelto:</i> | | | |
| <input type="checkbox"/> 1^ settimana (dal 22/06/2020 al 26/06/2020) | | <input type="checkbox"/> 2^ settimana (dal 29/06/2020 al 03/07/2020) | |
| <input type="checkbox"/> 3^ settimana (dal 06/07/2020 al 10/07/2020) | | <input type="checkbox"/> 4^ settimana (dal 13/07/2020 al 17/07/2020) | |
| <input type="checkbox"/> trasporto con pullman (20 euro a settimana) | | | |
| QUOTE DI PARTECIPAZIONE CAMP SETTIMANALE CON SOGGIORNO (da Domenica a Sabato) | | | |
| <input type="checkbox"/> Singolo € 435,00 | | <input type="checkbox"/> Gruppo (min.10 persone) € 415,00 | |
| <i>Periodo scelto:</i> | | | |
| <input type="checkbox"/> 1^ settimana (dal 21/06/2020 al 27/06/2020) | | <input type="checkbox"/> 2^ settimana (dal 28/06/2020 al 04/07/2020) | |
| <input type="checkbox"/> 3^ settimana (dal 05/07/2020 al 11/07/2020) | | <input type="checkbox"/> 4^ settimana (dal 12/07/2020 al 18/07/2020) | |
| MODALITA' DI PAGAMENTO: BONIFICO BANCARIO Iban IT 83 X 0885 1143 0300 0000 36 17 12 | | | |
| CAUSALE: Volleycampmaremma nome atleta.....settimana..... | | | |
| DATI DEL GENITORE O TUTORE DELL'ATLETA MINORENNE | | | |
| Cognome | | Nome | |
| Codice fiscale | | Tel. Cellulare | |
| <small>Autorizzazione alla divulgazione e trattamento dei dati personali artt.10 e 11 Legge 31/12/96 n°675 e succ. mod. e int.;art.13 del D.D.L. 30/06/06 n.196</small> | | | |
| <small>Il sottoscritto debitamente informato autorizza l'A.S.D. Invicta Volleyball Grosseto al trattamento dei dati personali e la foto/video ripresa dell'iscritto durante l'attività sportiva e la eventuale pubblicazione delle foto dell'atleta nel sito web e nel blog della Società e/o pubblicazioni, brochure ecc. editi dalla società. In qualsiasi momento potranno essere richieste info in merito.</small> | | | |
| <small>Se ne potrà richiedere la modifica o la cancellazione scrivendo alla Società.</small> | | | |
| Firma dell'atleta | | Firma del genitore o tutore (atleti minorenni) | |
| <p>A.S. INVICTA VOLLEYBALL Cod. FIPAV 1480021 · Cod. Fisc. e P. IVA 00835030537 invictavolleyball@yahoo.it · www.invictavolleyball.it</p> | | | |

Le iscrizioni saranno ritenute valide al ricevimento del presente modulo debitamente compilato
 Inviare a info@volleycampmaremma.it