

# MODULO ISCRIZIONE CAMPIONATO PROVINCIALE PALLAVOLO 2024/2025

Il sottoscritto

Presidente della A.S.D.

**CHIEDE DI ISCRIVERE AL CAMPIONATO DI PALLAVOLO LA SEGUENTE SQUADRA**

(IL NOME INSERITO VERRA' RIPORTATO SUI COMUNICATI)

**NELLA SEGUENTE CATEGORIA**

Autoarbitrate	F	M	MX	Autoarbitrate	F	M	MX
<b>GIOVANISSIMI/E UNDER 12</b> 2013 e successivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>CADETTI/E UNDER 13</b> 2012 e successivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>RAGAZZI/E UNDER 14</b> 2011 e successivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Con arbitro ufficiale	F	M		Con arbitro ufficiale	F	M	MX
<b>UNDER 15</b> 2010 e successivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<b>ALLIEVI/E UNDER 16</b> 2009 e successivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>UNDER 17</b> 2008 e successivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<b>JUNIORES UNDER 18</b> 2007 e successivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>TOP JUNIOR UNDER 21</b> 2003 e successivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<b>OPEN</b> 2008 e precedenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PALESTRA

Indirizzo/Via/Località

Giorno di Gioco
<input type="text"/>

Orario di Gioco
<input type="text"/>

Altro giorno di Gioco
<input type="text"/>

Orario di Gioco
<input type="text"/>

**IL CAMPO È DOTATO DI UN DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO  
ED È GARANTITO NEL CORSO DELLE GARE LA PRESENZA DI PERSONALE FORMATO E PRONTO A INTERVENIRE.**

## DIRIGENTE RESPONSABILE DELLA SQUADRA

Cognome Nome	
Indirizzo CAP Località	
Cellulare E-mail	
Cognome Nome	
Indirizzo CAP Località	
Cellulare E-mail	

## RICHIESTE PARTICOLARI

--

Il sottoscritto Presidente, che con la presente iscrive al Campionato CSI la squadra della propria Società Sportiva, dichiara di conoscere il regolamento, le norme organizzative/amministrative del Campionato CSI, le Norme generali sull'attività del Comitato e si impegna a rispettarle. Dichiara inoltre di essere a conoscenza della normativa vigente in materia di tutela sanitaria dell'attività sportiva agonistica e che i propri tesserati partecipanti al Campionato saranno in regola con i previsti adempimenti.

Il Presidente

Parma, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma Leggibile e Timbro Società)

**1) Diritti di immagine** – Il/La sottoscritto/a acconsente, senza limiti di tempo, alla archiviazione e al libero utilizzo senza finalità di lucro delle proprie immagini fotografiche o audiovisive (o delle immagini del/della proprio/a figlio/a in caso di tesserato minorenni) riprese durante le manifestazioni ed eventi organizzati dal CSI, dichiarando di essere consapevole che tali immagini potranno essere inserite su pubblicazioni, anche on-line, rivolte all'interno o all'esterno della associazione (notiziari, pieghevoli, volantini, locandine, poster, inviti, giornali, riviste, album, siti internet, social networks, filmati video, riprese televisive o in web streaming, ecc.) e prende atto che è espressamente escluso qualsiasi uso di dette immagini in contesti che possano pregiudicare la dignità personale e/o il decoro dei soggetti ripresi. Dichiara altresì che l'autorizzazione all'utilizzo di tali immagini è liberamente e interamente concessa in forma gratuita, confermando di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Esprime il proprio consenso    SI     NO

**2) Attività promozionali del CSI** - In relazione al trattamento dei dati personali dell'interessato per finalità di marketing diretto/ricerche di mercato del CSI nei termini sopra esposti

Esprime il proprio consenso    SI     NO

**3) Attività promozionali di Terzi** - In relazione al trattamento dei dati personali dell'interessato per finalità di comunicazione al CONI ovvero ai soggetti sopra indicati per loro proprie iniziative di marketing diretto/ricerche di mercato nei termini sopra esposti

Esprime il proprio consenso    SI     NO

Il Presidente

Parma, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma Leggibile e Timbro Società)

## FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO (DIRIGENTE RESPONSABILE)

Il sottoscritto esprime il proprio consenso all'utilizzo dei dati personali sopra riportati ai sensi della Legge 196/03 e alla loro pubblicazione in relazione alla attività svolta.

Esprime il proprio consenso    SI     NO

Il Dirigente Responsabile

Parma, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma Leggibile)