



**PALLAVOLO
I'GIGLIO A.S.D.**

Sede: Palestra Ist. F. Enriques - Viale Duca D'Aosta 65
Casella Postale 162 – 50051 Castelfiorentino (FI)
Telefono 0571 684190
Sito Web: www.pallavoloigiglio.it – e-mail: pallavoloigiglio@gmail.com

ANNO DI NASCITA _____

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO PALLAVOLO 2025/2026

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte e consegnato all'atto dell'iscrizione insieme al certificato medico sportivo, obbligatorio per iniziare l'attività.

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

Residente nel comune di _____

in via _____

Codice Fiscale _____

Genitore 1 _____ tel. _____

Genitore 2 _____ tel. _____

email _____

Castelfiorentino, lì _____

Con la firma in calce si autorizza l'Associazione al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali dell'atleta nelle forme e nei limiti consentiti dal D.Lgs. N° 196 del 30.06.2003 art. 13 ed all'utilizzo delle immagini videofotografiche dell'atleta riprese nel corso di attività svolte dall'Associazione, alle quali essa partecipa, o in situazioni concordate con l'Associazione con uno sponsor per uso esclusivamente di promozione dell'attività ai sensi della Legge 675/96. Il titolare del trattamento dei dati personali è la Pallavolo I'Giglio. La presente vale anche come assenso alla partecipazione a tutte le manifestazioni a cui partecipa l'atleta, sollevando l'Associazione da qualsiasi responsabilità durante il trasferimento del/la proprio/a figlio/a.

(firma del genitore)