



ASD NEW VOLLEY ACADEMY FORLÌ

Sede Via Pola, 10 - 47122 Forlì (FC)

Tel. 333/1409947

email amministrazione@newvolleyacademy.it

C.F.- P.IVA 04443070406

MODULO D'ISCRIZIONE

Stagione Sportiva 2025/2026

(valido per la categoria: ***MINIVOLLEY***)

ATLETA:

COGNOME _____ **NOME** _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ (_____)

CODICE FISCALE: | | | | | | | | | | | | | | | |

RESIDENTE A _____ VIA _____ N° _____ CAP _____

CELL. _____ |INDIRIZZO MAIL _____ @ _____ ;

Allegare copia del documento dell'atleta

DATI ANAGRAFICI GENITORE (Padre):

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ (____)

CODICE FISCALE:

RESIDENTE A _____ VIA _____ N° _____ CAP _____

CELL. _____ INDIRIZZO MAIL _____ @ _____;

Allegare copia del documento di identità del padre

DATI ANAGRAFICI GENITORE (Madre):

COGNOME _____ **NOME** _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ (____)

CODICE FISCALE: | | | | | | | | | | | | | | | |

RESIDENTE A _____ VIA _____ N° _____ CAP _____

CELL. _____ INDIRIZZO MAIL _____ @ _____ ;

Allegare Copia del documento di identità della madre

Io sottoscritto (cognome/nome del genitore o atleta se maggiorenne) _____
a conoscenza dei diritti e doveri che la qualifica di socio-atleta comporta, CHIEDO/IAMO l'iscrizione
all'Associazione Sportiva **New Volley Academy Forlì ASD** ed ai corsi di pallavolo da questa
organizzati.



ASD NEW VOLLEY ACADEMY FORLI

Sede Via Pola, 10 - 47122 Forlì (FC)

Tel. 333/1409947

email amministrazione@newvolleyacademy.it

C.F.- P.IVA 04443070406

PAGAMENTI E QUOTE:

- **QUOTA ISCRIZIONE** pari a **€330** suddivisi in:

PRE-ISCRIZIONE: **€50** entro il 15/09/2025

1°acconto: **€150** entro il 15/10/2025 * (€200 in caso di mancata pre-iscrizione)

2°acconto: **€130** entro il 30/11/2025.

- ***KIT OBBLIGATORIO** (barrare opzione richiesta) da aggiungere al 1° acconto:

nuovi iscritti: 2 maglie allenamento + pantaloncino + zainetto. **TOT. 45€**

iscritti stagione 2024/25: 2 magliette allenamento + pantaloncino. **TOT. 30€**

Sconto Fratelli:

Se hai un altro/a figlio/a iscritto ai nostri corsi, hai diritto ad uno **sconto sulla quota di 50€**, indica qui sotto il nome e cognome del/la secondo/a figlio/a.

Nome e Cognome secondo/a figlio/a: _____

I pagamenti possono essere effettuati:

- Mediante bonifico bancario IBAN IT02P0200813201000105691771 – UNICREDIT via Pandolfa Forlì (FC) beneficiario “NEW VOLLEY ACADEMY FORLI – ASD” indicando: Cognome e Nome atleta, squadra di appartenenza e come oggetto **“Acconto quota associativa + KIT”**
- Mediante POS in segreteria presso “Il Gigante” (lato autostrada), Via Campo dei Fiori n. 4, 47122, Forlì (FC)



ASD NEW VOLLEY ACADEMY FORLI

Sede Via Pola, 10 - 47122 Forlì (FC)

Tel. 333/1409947

email amministrazione@newvolleyacademy.it

C.F.- P.IVA 04443070406

PARTECIPAZIONE AI CORSI

La Regular Season si svolgerà indicativamente da **ottobre 2025 a giugno 2026** con soste ufficiali previste in corrispondenza delle vacanze di Natale, Pasqua e delle principali **festività nazionali**.

- Per i **nuovi iscritti**, è prevista la possibilità di svolgere una **settimana di prova**, previa sottoscrizione della copertura assicurativa tramite il pagamento di una quota di **25€**.
- Per gli **atleti già iscritti nella stagione precedente**, l'accesso agli allenamenti sarà consentito solo dopo il pagamento della **pre-iscrizione** (garantisce il posto nella squadra richiesta) entro il 15 settembre o la **prima quota intera** se dopo 15 settembre.

MATERIALE IN DOTAZIONE:

Ad ogni atleta è richiesto **obbligatoriamente** l'acquisto di un **KIT** materiale non incluso nella quota.

È responsabilità dell'Atleta avere cura del materiale sportivo consegnatogli all'iscrizione. In caso di usura o rottura accidentale, potrà essere sostituito da altro materiale equivalente senza costi aggiuntivi; in caso di smarrimento o danneggiamento da parte dell'Atleta, sarà comunque possibile reintegrare la dotazione del materiale sportivo che sarà addebitato all'Atleta.

Il materiale dovrà essere ritirato in segreteria una volta effettuato il pagamento. Presso la stessa, sarà inoltre possibile acquistare altro materiale tecnico e societario.

VISITA MEDICA:

All'atto dell'iscrizione dovrà essere presentato un **certificato medico di buona salute per attività sportiva non agonistica** (rilasciato dal proprio medico curante) per gli atleti del MINIVOLLEY. Per gli atleti delle altre squadre è richiesto il **certificato di idoneità alla pratica sportiva agonistica** (rilasciato da un Medico Sportivo riconosciuto presso l'A.S.L. o un centro medico autorizzato). La Società in questo caso fornirà il relativo modulo di richiesta visita da ritirare presso la Sede.

Gli atleti sprovvisti di certificato non potranno partecipare agli allenamenti e alle partite di campionato fino a quando non saranno in regola.

ASSICURAZIONE:

Comprensiva nella quota d'iscrizione è prevista una copertura assicurativa per infortuni e responsabilità contro terzi secondo le condizioni previste dalla stessa. Per informazioni, sulle condizioni assicurative, si faccia riferimento al ASD New Volley Academy Forlì.

Con la firma della presente, l'Atleta, o chi ne fa le veci:

Rilascia dichiarazione liberatoria e s'impegna a rinunciare a qualsiasi risarcimento danni eccedente il valore dei massimali previsti dalla suddetta Assicurazione.

Dichiara di sollevare la ASD New Volley Academy Forlì da ogni responsabilità derivante da infortuni, o altro, durante lo svolgimento dell'attività per l'intero anno sportivo.

Si prende carico del totale risarcimento degli eventuali danni provocati alle strutture, o oggetti, messe a sua disposizione.

Dichiara infine di esentare la ASD New Volley Academy Forlì da ogni eventuale controversia tra l'Atleta e Compagnia Assicuratrice.

CONTATTI:

Per avere maggiori informazioni potete scrivere ad info@newvolleyacademy.it

Moduli e documenti possono essere mandati a documenti.newvolley@gmail.com



ASD NEW VOLLEY ACADEMY FORLÌ

Sede Via Pola, 10 - 47122 Forlì (FC)

Tel. 333/1409947

email amministrazione@newvolleyacademy.it

C.F.- P.IVA 04443070406

INFORMATIVA EX ART. 13 GDPR PER SOCI E ASPIRANTI SOCI MINORENNI E CONSENSO AL TRATTAMENTO

Gentile Signore/a,

ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali ("GDPR") La informiamo di quanto segue.

Finalità del trattamento e base giuridica. L'Associazione tratterà i dati personali di Suo figlio/a esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale ed in particolare:

- a) per la gestione del rapporto associativo (invio della corrispondenza, convocazione alle sedute degli organi, procedure amministrative interne)
- b) per adempiere agli obblighi di legge (es. fiscali, assicurativi, ecc.) riferiti ai soci dell'Associazione;
- c) per l'invio (tramite posta, indirizzo e-mail o numero di cellulare o altri mezzi informatici) di comunicazioni legate all'attività e iniziative dell'Associazione
- d) *in relazione alle immagini o video di Suo figlio/a, per la pubblicazione sul sito dell'Associazione, sulla pagina FB dell'Associazione o su newsletter o su materiale di promozione delle attività istituzionali dell'Associazione previo Suo esplicito consenso*
- e) *in relazione alla foto personale, per l'inserimento nel tesserino di riconoscimento*
- f) per la partecipazione dei soci a corsi, incontri e iniziative e per l'organizzazione e gestione dei corsi
- g) per analisi statistiche, anche in forma aggregata.

La base giuridica del trattamento è rappresentata dalla richiesta di adesione e dal contratto associativo (art. 6 comma 1 lett. b GDPR), dal consenso al trattamento (art. 6 comma 1 lett. a – art. 9 comma 2 lett. a GDPR), dai contatti regolari con l'Associazione (art. 9 comma 2 lett. d GDPR), dagli obblighi legali a cui è tenuta l'Associazione (art. 6 comma 1 lett. c GDPR).

Modalità e principi del trattamento. Il trattamento avverrà nel rispetto del GDPR e del D.Lgs. n. 196/03 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), nonché dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, adeguatezza e pertinenza, con modalità cartacee ed informatiche, ad opera di persone autorizzate dall'Associazione e con l'adozione di misure adeguate di protezione, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. *Non verrà svolto alcun processo decisionale automatizzato.*

Necessità del conferimento. Il conferimento dei dati anagrafici e di contatto è necessario in quanto strettamente legato alla gestione del rapporto associativo. *Il consenso all'utilizzo delle immagini/video e alla diffusione dei dati nel sito istituzionale e nelle altre modalità sopra descritte è facoltativo.*

Comunicazione e trasferimento all'estero dei dati. I dati potranno essere comunicati ai soggetti deputati allo svolgimento di attività a cui l'Associazione è tenuta in base ad obbligo di legge (commercialista, assicuratore, sistemista, ecc.) e a tutte quelle persone fisiche e/o giuridiche, pubbliche e/o private quando la comunicazione risulti necessaria o funzionale allo svolgimento dell'attività istituzionale (formatori, Enti Locali, ditte che curano la manutenzione informatica, società organizzatrici dei corsi, ecc.). I dati potranno essere trasferiti a destinatari con sede extra UE che hanno sottoscritto accordi diretti ad assicurare un livello di protezione adeguato dei dati personali, o comunque previa verifica che il destinatario garantisca adeguate misure di protezione. Ove necessario o opportuno, i soggetti cui vengono trasmessi i dati per lo svolgimento di attività per conto dell'Associazione saranno nominati Responsabili (esterni) del trattamento ai sensi dell'art. 28 GDPR.

Periodo di conservazione dei dati. I dati saranno utilizzati dall'Associazione fino alla cessazione del rapporto associativo. Dopo tale data, saranno conservati per finalità di archivio, obblighi legali o contabili o fiscali o per esigenze di tutela dell'Associazione, con esclusione di comunicazioni a terzi e in ogni caso applicando i principi di proporzionalità e minimizzazione.

Diritti dell'interessato. Nella qualità di interessato, sono garantiti tutti i diritti specificati all'art. 15 - 20 GDPR, tra cui il diritto all'accesso, rettifica e cancellazione dei dati, il diritto di limitazione e opposizione al trattamento, il diritto di revocare il consenso al trattamento (senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca), nonché il di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali qualora Lei ritenga che il trattamento che riguarda Suo figlio/a violi il GDPR o la normativa italiana. I suddetti diritti possono essere esercitati mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo *posta elettronica, p.e.c. o fax, o a mezzo Raccomandata presso la sede dell'Associazione.*

Il *Data Protection Officer (DPO)* nominato dall'Associazione è _____, a cui ciascun interessato può scrivere, in relazione al trattamento dei dati svolto dall'Associazione e/o in relazione ai Suoi diritti, all'indirizzo _____. Il DPO può essere altresì contattato telefonicamente tramite l'Associazione al numero _____.

Titolare del trattamento. Il titolare del trattamento è l'Associazione _____, con sede in _____ – tel. _____ – fax _____ – mail _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a _____, nella qualità di genitore di mio figlio/a _____, in conformità alle norme sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, letta la suddetta informativa resa ai sensi dell'art. 13 GDPR, autorizzo/do il consenso

- al trattamento dei **dati personali**, comuni e "particolari", di mio figlio/a, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa. (*)
- alla *diffusione del nome e cognome di mio figlio, della sua immagine o di video che lo riprendono, nel sito istituzionale, nei social network (es. pagina Facebook/Instagram/Youtube) e sul materiale informativo cartaceo dell'Associazione, per soli fini di descrizione e promozione dell'attività istituzionale, nel rispetto delle disposizioni del GDPR e del D.Lgs. n. 196/03 e delle autorizzazioni/indicazioni della Commissione UE e del Garante per la Protezione dei Dati Personalni* (**)

_____, li _____

Il padre
(firma leggibile)

la madre
(firma leggibile)

(*) Il consenso al trattamento è indispensabile ai fini del perseguitamento delle finalità associative e quindi la mancata autorizzazione comporta l'impossibilità di perfezionare l'adesione o il mantenimento della qualifica di socio

(**) Il consenso al trattamento è facoltativo



ASD NEW VOLLEY ACADEMY FORLI

Sede Via Pola, 10 - 47122 Forlì (FC)

Tel. 333/1409947

email amministrazione@newvolleyacademy.it

C.F.- P.IVA 04443070406

- CON LA PRESENTE SOTTOSCRIZIONE, LA FAMIGLIA DELL'ATLETA (O L'ATLETA STESSO SE MAGGIORENNE) SI IMPEGNA A PAGARE L'INTERA QUOTA. IN CASO DI MANCATO PAGAMENTO DELLE RATE ENTRO I TERMINI PRESCRITTI, L'ATLETA NON POTRÀ PARTECIPARE AGLI ALLENAMENTI E ALLE PARTITE. SARÀ RIAMMESSO SOLO DOPO L'AVVENUTO SALDO DELLA RELATIVA QUOTA.**
- HO LETTO E ACCETTO I TERMINI E LE CONDIZIONI PREVISTI DAL REGOLAMENTO PRESENTE SUL SITO** [**http://www.newolleyacademy.it/informazioni/regolamento**](http://www.newolleyacademy.it/informazioni/regolamento)

Si sottoscrive per accettazione integrale il presente modulo di iscrizione.

In fede

Luogo e data: _____

_____ (madre)

_____ (padre)

_____ (atleta, se maggiorenne)