



Modulo D'iscrizione

“Settimana di Prova”



Il sottoscritto _____, nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____ n° ____ Cap ____ tel
_____ e-mail _____ doc. tipo
n° _____ in qualità di **genitore/tutore** autorizza l'atleta
_____ nato/a a _____ (____) il
residente in _____ (____) via
n° _____ Cap _____ C.F. _____
e/o sottoscritto, a partecipare alle attività sportive organizzate dal Sodalizio in titolo in modo temporaneo, per numero _____ settimane. Dichiara altresì di sollevare da ogni responsabilità l'ASD Grifo Volley 1996, i suoi Legali Rappresentanti, i Tecnici, i Partners e tutto il Personale Organizzativo, da ogni responsabilità civile e penale per infortuni e/o danni di qualsiasi natura che dovessero capitare accidentalmente e/o essere cagionati nel corso delle attività sportive, all'atleta sopra menzionato.

Con la firma della presente si concede all'A.S.D. Grifo Volley 1996 la completa autorizzazione all'utilizzo di foto, servizi filmati e altri strumenti di comunicazione, raffiguranti l'atleta in argomento, per qualsiasi forma di pubblicità, promozione annuncio senza pretendere alcun rimborso di qualsiasi natura e senza chiedere alcuna forma di compenso.

Si Non Accordo al trattamento dei dati personali nelle forme e nei modi previsti, nel rispetto delle normative in materia.

Si Non Autorizzo l'invio di comunicazioni e/o materiale pubblicitario da parte degli Organizzatori e dei loro partner e/o sponsor.

Il firmatario della presente dichiara che l'atleta sopra menzionato, è in possesso delle qualità psicofisiche adatte allo svolgimento della disciplina sportiva della pallavolo, in attesa che venga redatta la prevista documentazione medica d'idoneità sportiva per l'anno in corso.

Apponendo la propria firma, dichiaro di accettare incondizionatamente quanto scritto nel presente modulo e di aver preso visione e di accettare sia le norme del regolamento di gioco sia le coperture assicurative.

Segni, _____ Firma (leggibile) _____

A.S.D. GRIFO VOLLEY 1996
Corso Garibaldi, snc - 00034 Colleferro RM
Info tel +39069766526 +393483309788 www.grifovolley.it e-mail postmaster@grifovolley.it