

CSI Luvinata  
è su Facebook

sito ufficiale <http://www.csiluvinate.it/>

## MODULO ISCRIZIONE ANNO 2016 – 2017

### Pallavolo

Spett.le C.S.I. Luvinata

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare agli allenamenti ed alle attività sportive della società C.S.I. LUVINATE che si svolgeranno presso la Comunale di Casciago , sia in altri luoghi di volta in volta stabiliti. Fornisco, a tal proposito, i dati dell'atleta, autorizzandovi al trattamento di tali dati solo ai fini della partecipazione all'attività societaria (ai sensi della legge 675/96).

#### **Attenzione:**

***L'accettazione e l'iscrizione ai corsi, non garantisce comunque la partecipazione diretta alle gare prima di aver raggiunto una capacità tecnica sufficiente***

COGNOME _____	NOME _____
Data nascita _____	Luogo nascita _____
Indirizzo _____	Città _____
N. telefono _____	E-mail _____
N. Cellulare _____	Cod. Fiscale _____

- ^ visita medica obbligatoria per idoneità agonistica per le partecipanti dai 13 anni.
- ^ certificato medico di buona salute al di sotto dei 13 anni
- ^ Aderisco alla quota associativa per tutto l'anno sportivo di **€ 200,00** pagabile in una o due rate.
- ^ La seconda rata **entro 10 gennaio 2017**
  - ^ Sollevo la società da ogni responsabilità in caso di indisposizioni fisiche durante l'attività sportiva fino alla consegna del certificato medico sportivo
  - ^ Autorizzo la società sportiva alla ripresa e/o pubblicazione delle immagini eseguite in forma gratuita e inerenti unicamente l'iter sportivo dell'atleta minore e altresì vieta l'esposizione e/o la riproduzione delle medesime qualora rechi pregiudizio all'onore, alla reputazione e al decoro della persona. Ai sensi dell'art.97L633/41e art.10 cc.
- ^ allego (nel caso in cui la società non ne fosse già provvista) la **fotocopia del documento di riconoscimento** in corso di validità.

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

In fede