



# A.S.D. Volley Academy Civitavecchia

Strada Provinciale Civitavecchia-Tolfa, 2 – 00053 Civitavecchia (RM)  
Tel.+39.388.1666108– info@volleyacademycivitavecchia.it – [www.volleyacademycivitavecchia.it](http://www.volleyacademycivitavecchia.it)

## DOMANDA D'ISCRIZIONE e AMMISSIONE A SOCIO

Il Genitore \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
cell. \_\_\_\_\_, E-MAIL \_\_\_\_\_,

### quale esercente la potestà genitoriale sul minore

Atleta \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_,  
in via \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,

- A) **CHIEDE di ammettere il/la proprio/a figlio/a a socio dell' "A.S.D. Volley Academy Civitavecchia".** All'uopo dichiara di aver preso visione e di accettare incondizionatamente le norme di cui allo Statuto Sociale, all'Atto Costitutivo e successive Deliberazioni degli organi sociali di attuazione dello stesso. Si impegna a versare, all'atto della sottoscrizione, la quota d'iscrizione annuale di € 10,00. Tale quota non sarà in nessun caso rimborsabile.
- B) **CHIEDE che il minore *ut supra* menzionato, sempre permanendo nell'ambito della responsabilità dell'esercente la potestà genitoriale, venga iscritto ed autorizzato a fruire dei servizi resi dall' "A.S.D. Volley Academy Civitavecchia" per la stagione 2019/2020,** in forma organizzata in tutti gli spazi coperti e scoperti. Dichiara, in tal senso, di aver preso preventivamente visione del Regolamento che disciplina le modalità di funzionamento delle dette attività organizzate e di accettarne integralmente il contenuto.
- C) E' a conoscenza che la quota sociale viene utilizzata così come da Statuto per rimborsi ad istruttori qualificati, a direttori tecnici e sportivi, per spese di segreteria, canoni di impianti, spese federali e/o per enti di promozione sportiva, utenze, pulizia, manutenzione ordinaria e straordinaria.
- Le associazioni sportive non possono perseguire fini di lucro.
- I versamenti della quota sociale potranno avvenire tramite bonifico bancario presso BANCA INTESA SAN PAOLO, cod. IBAN IT02 Z033 5901 6001 0000 0158 779.
- La quota sociale, dopo il versamento, nel caso di mancata frequenza al corso, non verrà rimborsata.
- Nella quota sociale è compreso solamente il completo gara: maglia \_\_\_\_\_ e pantaloncino \_\_\_\_\_ e sarà erogato ogni due anni** (salvo naturalmente i nuovi iscritti ed integrazioni necessarie).
- Tutto il resto del KIT di dotazione sportiva è da acquistarsi a parte a carico del genitore.
- Nella quota sociale non sono previste spese fisioterapiche e/o mediche.
- D) Dichiara di aver preso visione delle Condizioni di Polizza Generali e Speciali UISP/FIPAV a copertura degli infortuni e di essere a conoscenza del fatto che la Polizza de qua non copre in assenza di

vaccinazioni. Rimane coperta, a termini di Polizza, la Responsabilità Civile verso Terzi degli operatori. Resta nella disponibilità del Genitore la facoltà di stipulare un'assicurazione integrativa.

- E) Dichiara che il minore sopra menzionato soffre delle seguenti patologie, allergie, difficoltà motorie, psicologiche e/o comportamentali :

---

---

- F) E' a conoscenza che l'eventuale partecipazione ad attività agonistica (campionati Federali) è a totale discrezione insindacabile degli istruttori dell'Associazione. **Giocare titolare, essere convocato o essere inserito in un gruppo piuttosto che in un altro non va considerato un diritto acquisito con il pagamento della quota.** L'operato degli istruttori è controllato unicamente dai Direttori Tecnici. Tuttavia, nei campionati promozionali, il tecnico dovrà provvedere, nel limite del possibile, ad una rotazione dei giocatori, così da permettere a tutti di giocare. Coloro che saranno inseriti nei campionati di eccellenza devono essere consapevoli che tale rotazione non è affatto obbligatoria.
- G) Consente espressamente, a termini di legge – in particolare ex d.lgs 196/2003 – a che gli Operatori di **"A.S.D. Volley Academy Civitavecchia"** debitamente e previamente identificati, possano fotografare o riprendere con appositi supporti elettronici i fruitori dei servizi organizzati da detta ASD. Si autorizza, in particolare, la fotografia e la ripresa con appositi supporti elettronici dei minori durante l'esercizio delle attività organizzate da "A.S.D. Volley Academy Civitavecchia". Si precisa che tali riprese verranno effettuate a soli fini statutari. Si autorizza la pubblicazione delle stesse sul sito internet ufficiale di "A.S.D. Volley Academy Civitavecchia" e per le attività svolte dall'associazione (giornalino, album figurine, comunicati stampa, spazi televisivi). Questo avverrà nella sola forma aggregata e senza indicazione di dati personali. Si dichiara di ricevere, all'uopo, l'informativa ex art. 13 D.Lgs 196/2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo. Potrà ricevere per un massimo di 3 comunicazioni annue, informazioni e comunicazioni dalle aziende che collaborano con la nostra società.
- H) E' a conoscenza che nell' **A.S.D. Volley Academy Civitavecchia** è massimo **il rispetto per le Norme che regolano il mondo sportivo ovvero il rifiuto d'uso di sostanze proibite, lo stile di vita sportivo, la lealtà, la correttezza ed il rispetto per i propri compagni, per gli avversari, per gli arbitri, per i Dirigenti e per le scelte tecniche dell'Allenatore. Nessuna tolleranza sarà consentita in tal senso.**

Firma del Genitore

(o di chi ne esercita la patria potestà se minorenni)

---

Civitavecchia, \_\_\_\_\_  
(data di accettazione a Socio)