



Torneo Volley  
BOCCACCIO



**MODULO DI ISCRIZIONE  
QUADRANGOLARE DEL 30 APRILE 2017**

(da consegnare compilato e firmato in ogni sua parte entro e non oltre il 13/03/16)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ della società sportiva



**BANCA di  
CAMBIANO**  
Credito Cooperativo dal 1884

**DICHIARA**

di aver preso visione e di accettare i termini indicati sul  
"Regolamento Torneo Volley Boccaccio e

**CHIEDE**

di essere ammesso al torneo con le seguenti squadre:

- U 12 F** Responsabile \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_
- U 13 F** Responsabile \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

- 1) Che tutti gli atleti che parteciperanno alla manifestazione per conto della scrivente società sono titolari di tessera FIPAV / UISP od altro ente riconosciuto e quindi coperti da assicurazione;
- 2) A norma della vigente normativa in materia e della L.R. n. 35 del 09/07/2003 s.i.m. - "Tutela sanitaria dello sport" e s.m.i., che ogni tesserato che svolge attività sportiva nel suddetto Ente è in possesso di idoneo certificato medico attestante l' idoneità fisica. I certificati sono conservati presso la sede dell' Ente.
- 3) Di conoscere dettagliatamente il D.Lgs 196/03 – Codice in materia di protezione dei dati personali, e con la sottoscrizione della presente scrittura privata attesta di aver preso visione dell' informativa sul trattamento dei propri dati personali ai sensi dell' articolo 13 D.LGS 196/03 autorizzando nel contempo A.P. Pallavolo Certaldo al trattamento degli stessi nell' ambito degli impieghi leciti previsti.

Luogo e data

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_













