



MODULO TESSERAMENTO

settore FITNESS

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ CODICE FISCALE _____

residente in _____ via/n. _____ CAP _____

RECAPITI cell. _____ e-mail _____

- **chiede il tesseramento all'Associazione Sportiva Dilettantistica Verona Volley 2006 ASD** con sede legale in Via degli Scaligeri, 18 Bussolengo (VR). Il tesseramento avrà validità con decorrenza dalla sottoscrizione di questo modulo e al versamento della quota associativa. L'anno sociale sportivo è da intendersi dal 1 giugno al 31 maggio.
- **dichiara altresì di aver letto e compreso l'informativa privacy** (reperibile sul sito dell'associazione www.asdveronavolley.com) e **acconsente al trattamento dei dati personali** nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa.
- **ha preso visione del modello organizzativo della società** e di controllo dell'attività sportiva e dei codici di condotta a tutela dei minori e per la prevenzione delle molestie, della violenza di genere e di ogni altra forma di discriminazione (reperibile sul sito dell'associazione www.asdveronavolley.2006).
- **si impegna a versare il pagamento della quota di € 153,50** suddivisa in due rate (1^a rata € 83,50 all'atto dell'iscrizione, 2^a rata € 70,00 entro il 31 gennaio 2025) da versarsi tramite bonifico bancario su conto corrente Banca Credem: Intestazione: VERONA VOLLEY 2006 ASD
IBAN: numero **IT 71 N 0303 2117 0201 0001 0297 15**
Causale: nome cognome partecipante, settore Fitness
- **chiede l'iscrizione al CORSO FITNESS – GINNASTICA DOLCE con affiliazione al CSI – Verona (verrà rilasciata tessera anche a fini assicurativi)**

La società, seppur non obbligatorio, raccomanda un controllo medico prima dell'avvio della attività (delibera CSI n.6 del 2022).



Data _____ Luogo _____

Firma _____

VERONA VOLLEY 2006 ASD

Sede legale: via degli Scaligeri, 18 - 37012 BUSSOLENGO (VR) – P.IVA. 04996980233 - C.F. 90015480230
+39 347 3869371 - info.asdveronavolley2006@gmail.com - www.asdveronavolley.com