



Sede Sociale: VIA VASSALLI EANDI 30 - 10138 - TORINO

UFFICIO AMMINISTRATIVO:

VIA DOMODOSSOLA 26/C - 10142 TORINO

tel: 011 55 39 563

www.sportingparella.it

SCUOLADIPALLAVOLO@SPORTINGPARELLA.IT



ASD SPORTING PARELLA TORINO - ASD CS CASATI

Torino, 27/08/2018

Oggetto: Convocazione ATLETI STAGIONE AGONISTICA 2018 - 2019

SI PREGA DI PORTARE LA DOMANDA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA
COMPILATA PER LA STAGIONE SPORTIVA 2018/2019 SCARICABILE SUL NOSTRO SITO INTERNET

WWW.SPORTINGPARELLA.IT

Con la presente, le Società in intestazione convocano tutti gli atleti per la prima seduta d'allenamento della stagione agonistica 2018-2019 che si terrà lunedì 3 settembre 2018, presso la PALESTRA VIGONE (Via Vigone 70 - Torino) con i seguenti orari:

LUNEDI' 3 SETTEMBRE 2018

- dalle ore 17.00 alle ore 18.30
per atleti ed atlete nati/e negli anni 2009/2008/2007/2006 (maschi e femmine)
- dalle ore 18.30 alle ore 20.00
per atleti nati negli anni 2003/2004/2005 (maschi)
per atlete nate negli anni 2004/2005 (femmine)
- dalle ore 20.00 alle ore 21.30
per atleti nati negli anni 2000/2001/2002 (maschi)
per atlete nate negli anni 2001/2002

Si raccomanda di intervenire con abbigliamento da allenamento.

Chi non potesse partecipare al primo allenamento è pregato di mettersi in contatto telefonicamente con i dirigenti o gli allenatori, in quanto nella stessa settimana continueranno, con orari provvisori, gli allenamenti di tutte le squadre.

Si ricorda che per gli atleti minorenni è necessaria la presenza di almeno un genitore per la firma sulla domanda di adesione alle Associazioni sportive dilettantistiche inserite nel progetto "VOLLEY PARELLA TORINO".

Per informazioni, telefonare ai responsabili di settore sotto indicati:

Settore maschile

Giorda Attilio, 320.900.46.11

Settore femminile

Categorie under 14 (nate nell'anno 2005 e successivi): Ardengo Marco, 328.222.01.09

Categorie over 14 (nate nell'anno 2004 e precedenti): Sapienza Stefano, 328.190.77.99

ATTENZIONE

Per tutti i ragazzi e le ragazze nati/e negli anni 2010\2011\2012 verranno comunicati entro la metà di settembre

le sedi e gli orari dei corsi di MINIVOLLEY,

che tendenzialmente ricalcheranno (a grandi linee) quelle/i delle scorsa stagione.

I nati e le nate nell'anno 2008 possono essere già convocati per le squadre under 12

N.B. la comunicazione soprascritta non è valida per tutti quegli atleti che verranno contattati direttamente dagli allenatori dei singoli gruppi per iniziare la stagione con modalità e tempi differenti da quelli indicati

DOMANDA DI AMMISSIONE ED ISCRIZIONE
 RINNOVO ANNO 2018/2019

n° _____

all'associazione sportiva dilettantistica ASD SPORTING LIBERTAS PARELLA, Via VASSALLI EANDI 30, Cap 10138 Città TORINO (Prov. TO), C.F. 09490960011, affiliata FIPAV codice societario 010050295, numero iscrizione Registro CONI 37128

DOMANDA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA ASD SPORTING LIBERTAS PARELLA

M
A
G
G
I
O
R
E
N
N
E

Il/la sottoscritto/a
cognome *nome*
 nato/a a il
 residente a prov. cap.
 in via/piazza n° tel. cell
 e-mail C.F.

M
I
N
O
R
E
N
N
E

nella qualità di genitore del/della minore

.....
cognome *nome*
 nato/a il
 residente a prov. cap.
 in via/piazza tel. fisso
 tel. cellulare e-mail
 C.F.

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A O DI AMMETTERE IL/LA FIGLIO/A MINORE

come socio/tesserato dell'Associazione, condividendone le finalità istituzionali. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'Associazione e di accettarne il contenuto.

_____, __/__/__

.....

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

come socio/tesserato della FIPAV, Federazione sportiva riconosciuta dal CONI, cui l'associazione è affiliata, condividendone le finalità istituzionali. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento della FIPAV e di accettarne il contenuto.

_____, __/__/__

.....

FIRMA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver letto l'informativa della privacy presente sul sito internet www.sportingparella.it, acconsento al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità indicate.

_____, __/__/__

.....

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono/che ritraggono il minore che rappresento nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

_____, __/__/__

.....

FIRMA

SPAZIO RISERVATO ALLA SOCIETA' - SOLO IN CASO DI NUOVO SOCIO

_____ accetta la domanda di adesione e provvede all'inserimento nel libro soci

_____, __/__/__

.....

FIRMA

(il Presidente o Componente il Consiglio Direttivo delegato)