



A.S.D. SPORTING LIBERTAS PARELLA

Associazione Sportiva Dilettantistica Culturale e del Tempo Libero
SEDE SOCIALE: Via VASSALLI EANDI, 30 - 10138 – Torino
Uffici: via Domodossola 26/C Tel/Fax 0115539563
www.sportingparella.it E-mail: - info@sportingparella.it
CF 09490960011 P.IVA 09490960011
Affiliata Libertas e FIPAV



Domanda di adesione/rinnovo al ASD SPORTING LIBERTAS PARELLA SETTORE FEMMINILE 2023/2024

*COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome)			
Nato a	il	residente in	
Via	cap	Tel.	Cell.
E mail			Codice Fiscale

CHIEDE:

- di essere ammesso come socio/tesserato** all'ASD SPORTING LIBERTAS PARELLA
- di ammettere come socio/tesserato** all'ASD SPORTING LIBERTAS PARELLA **il minore sotto indicato** in qualità
di: genitore tutore

DATI DEL MINORE

Cognome	Nome	
Nato a	Il	Codice Fiscale

Con la sottoscrizione della presente domanda si dichiara:

- Di conoscere/accettare e condividere le finalità istituzionali, lo statuto ed il regolamenti dell'ASD SPORTING LIBERTAS PARELLA.
- Di conoscere ed accettare le condizioni della polizza assicurativa stipulata dell'ASD SPORTING LIBERTAS PARELLA in favore dei propri tesserati (compresa nel tesseramento FIPAV).

E si impegna

- A rispettare le norme previste dallo statuto dell'ASD SPORTING LIBERTAS PARELLA, nonché le delibere degli organi collegiali.
- A rispettare le norme previste dal codice civile e dal Coni.
- In caso di conferma a versare le quote di tesseramento fissate dell'ASD SPORTING LIBERTAS PARELLA.
- A fornire idonea certificazione medica (agonistica e non agonistica) entro la prima lezione utile.

Apponendo la firma dichiaro di avere letto l'informativa predisposta ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE679/2016 presente sul sito internet www.sportingparella.it; in particolare sono a conoscenza della obbligatorietà del conferimento dei dati per la parte in cui è espressamente richiesto e degli effetti del rifiuto sulla domanda di associazione e sul tesseramento, e sono stato informato sulla possibilità del trattamento dei miei dati a fini commerciali/pubblicitari. A questo proposito, liberamente:

A. Acconsento al trattamento dei miei dati personali e delle categorie particolari di dati personali, per finalità connesse al tesseramento presso l'associazione ed acconsento al trattamento dei miei dati personali per finalità assicurative e per finalità di marketing esclusivamente inerenti alle attività dell'associazione secondo Statuto:

Acconsento **Nego il consenso**

B. Acconsento alla diffusione, in qualsiasi forma, di immagini e video acquisiti in fase di tesseramento, durante gli allenamenti, e/o durante competizioni o eventi sportivi direttamente o indirettamente organizzati e/o autorizzati dalla stessa Associazione, per finalità istituzionali, promozionali e pubblicitarie relative ad attività dell'Associazione, tramite pubblicazione su qualsiasi supporto, come social network, portali web propriety, carta stampata.

Acconsento **Nego il consenso**

C. Acconsento al trattamento dei miei dati personali a soggetti terzi, per finalità promozionali e informative:

Acconsento **Nego il consenso**

Luogo e data _____

ALLENATORE

SQUADRA

(firma leggibile - per i minori: firma di chi esercita la potestà)

DOMANDA DI:



SPAZIO RISERVATO ALLA SOCIETA'
AMMISSIONE ED ISCRIZIONE



RINNOVO 2023/2024

SOLO IN CASO DI NUOVO SOCIO

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

Torino, li ___/___/____

_____ (il presidente o componente il Consiglio Direttivo delegato)

A.S.D. SPORTING LIBERTAS PARELLA
Associazione Sportiva Dilettantistica Culturale e del Tempo Libero



VOLLEY PARELLA TORINO SSD aRL
Società Sportiva Dilettantistica a Responsabilità Limitata
SEDE SOCIALE: Via Domodossola 26/c - 10145 – Torino
Tel 0115539563E-mail: - volleyparellatorino@gmail.com
CF e P.IVA 12138120014



**Domanda di adesione/rinnovo al VOLLEY PARELLA TORINO SSDaRL
SETTORE MASCHILE 2023/2024**

*COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome)			
Nato a	Il	residente in	
Via	cap	Tel.	Cell.
E mail			Codice Fiscale

CHIEDE:

- di essere ammesso come socio/tesserato** alla SSDaRL VOLLEY PARELLA TORINO
- di ammettere come socio/tesserato** alla SSDaRL VOLLEY PARELLA TORINO **il minore sotto indicato** in qualità di: genitore tutore

DATI DEL MINORE

Cognome	Nome		
Nato a	Il	Codice Fiscale	

Con la sottoscrizione della presente domanda si dichiara:

- Di conoscere, accettare e condividere le finalità istituzionali, lo statuto ed il regolamento della SSDaRL VOLLEY PARELLA TORINO
- Di conoscere ed accettare le condizioni della polizza assicurativa stipulata della SSDaRL VOLLEY PARELLA TORINO in favore dei propri tesserati (compresa nel tesseramento FIPAV).

E si impegna

- A rispettare le norme previste dallo statuto della SSDaRL VOLLEY PARELLA TORINO, nonché le delibere degli organi collegiali.
- A rispettare le norme previste dal codice civile e dal Coni.
- In caso di conferma a versare le quote di tesseramento fissate della società sportiva dilettantistica VOLLEY PARELLA TORINO.
- A fornire idonea certificazione medica (agonistica o non agonistica) al primo allenamento utile.

Apponendo la firma dichiaro di avere letto l'informativa predisposta ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE679/2016 presente sul sito internet www.sportingparella.it; in particolare sono a conoscenza della obbligatorietà del conferimento dei dati per la parte in cui è espressamente richiesto e degli effetti del rifiuto sulla domanda di associazione e sul tesseramento, e sono stato informato sulla possibilità del trattamento dei miei dati a fini commerciali/pubblicitari. A questo proposito, liberamente:

- A.** Acconsento al trattamento dei miei dati personali e delle categorie particolari di dati personali, per finalità connesse al tesseramento presso l'associazione ed acconsento al trattamento dei miei dati personali per finalità assicurative e per finalità di marketing esclusivamente inerenti alle attività dell'associazione secondo Statuto:
 Accenso **Nego il consenso**
- B.** Acconsento alla diffusione, in qualsiasi forma, di immagini e video acquisiti in fase di tesseramento, durante gli allenamenti, e/o durante competizioni o eventi sportivi direttamente o indirettamente organizzati e/o autorizzati dalla stessa SSD, per finalità istituzionali, promozionali e pubblicitarie relative ad attività dell'Associazione, tramite pubblicazione su qualsiasi supporto, come social network, portali web propriari, carta stampata.
 Accenso **Nego il consenso**
- C.** Acconsento al trattamento dei miei dati personali a soggetti terzi, per finalità promozionali e informative.
 Accenso **Nego il consenso**

Luogo e data _____

(firma leggibile - per i minori: firma di chi esercita la potestà)

ALLENATORE

SQUADRA

DOMANDA DI:



SPAZIO RISERVATO ALLA SOCIETA'
AMMISSIONE ED ISCRIZIONE



RINNOVO 2023/2024

SOLO IN CASO DI NUOVO SOCIO

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

Torino, li ___/___/____

_____ (il presidente o componente il Consiglio Direttivo delegato)

VOLLEY PARELLA TORINO SSDaRL
Società Sportiva Dilettantistica a Responsabilità Limitata