



**MODULO DI ISCRIZIONE
CAMPIONATO PALLAVOLO OPEN MISTO 2021/2022**

(DA CONSEGNARE COMPILATO E FIRMATO ENTRO IL 19/09/2021 O ALLA RIUNIONE DI PRESENTAZIONE)

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____

e residente a _____ in via _____ in qualità di

legale rappresentante dell'Ente (G.S./U.S.(A.S./POL/BAS/ASD ecc) denominata

con sede in _____ via _____

TEL _____ E-mail _____

DICHIARA

- a) Di aver preso visione e di accettare il "Regolamento AICS per il campionato di pallavolo open misto per la stagione sportiva in corso;
- b) Che ogni tesserato che svolge attività sportiva nel suddetto Ente è in possesso di idoneo certificato medico attestante l'idoneità fisica alla pratica agonistica. I certificati sono conservati presso la sede dell'ente.
- c) Di conoscere la normativa vigente in materia di prevenzione contrasto della diffusione del Covid-19 e i conseguenti protocolli attivati da AICS per l'utilizzo degli spazi palestra e per lo svolgimento delle gare e di impegnarsi a informare i tesserati del proprio ente adoperandosi a far rispettare le disposizioni previste.
- d) Che ciascun tesserato che accede alla palestra durante gli allenamenti e durante le partite sia in possesso di Green Pass (vaccinato doppia dose, vaccinato dose singola trascorsi 14 giorni, tampone negativo effettuato entro le 48 precedenti)
- e) A norma delle leggi il contenimento e la prevenzione di contagio da COVID-19, per le partite giocate in casa elegge quale proprio COVID MANAGER da inserire obbligatoriamente nella lista giocatori (inserire nominativi in stampatello, anche più di uno)

- f) A norma della legge per la diffusione dei defibrillatori semiautomatici esterni nell'ambito della pratica fisica e sportiva, che prevede l'obbligo in tutti gli impianti di un defibrillatore e di personale informato per il suo utilizzo a partire dal 1 luglio 2016, la società dichiara quale proprio addetto/i BLS-D (inserire nominativi in stampatello, anche più di uno)

CHIEDE

Di iscrivere la squadra denominata _____ al campionato.

COMUNI INOLTRE

1. I seguenti contatti a cui inviare comunicazioni ufficiali (è obbligatorio indicare i dati di almeno due persone)
Sig. _____ e-mail _____ cell _____
2. Colori maglie ufficiali _____
3. Nominativo e indirizzo completo della palestra in cui vengono svolte le gare "in casa":

4. Giorno e orario delle partite svolte "in casa" nella suddetta palestra:

5. Di aver tesserato per la propria squadra anche atleti iscritti ai campionati di pallavolo FIPAV per la stagione in corso
 SI
 NO
6. Che comunicherà prontamente a AICS, tramite email a www.campionatovollymisto@gmail.com, l'eventuale tesseramento di nuovi atleti iscritti anche a campionati di pallavolo FIPAV per la stagione in corso.



**MODULO ISCRIZIONE SQUADRA
CAMPIONATO OPEN VOLLEY MISTO
2021/2022**

(se la società non ha spazi palestra, può rivolgersi all'organizzazione per partecipare al campionato)

DICHIARA INFINE

Di conoscere il D.Lgs 101 del 10 agosto 2018 – Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 24/04/2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Con la sottoscrizione della presente scrittura attesta di avere ricevuto idonee e sufficienti informazioni sulle modalità di trattamento dei dati personali e sui destinatari autorizzati al trattamento dei medesimi, autorizzando nel contempo AICS comitato di Massa Carrara al trattamento dei dati personali e delle immagini nell'ambito degli impieghi leciti previsti, quali la pubblicazione di materiale foto/video registrato prima dopo e durante le partite e nell'ambito delle premiazioni sul sito www.campionato-aics-ms.it

Inoltre, **fornisco il consenso:**

per ricevere informazioni su iniziative, eventi, attività, servizi e pubblicazioni di Aics

- SI
- NO

A fornire mie informazioni personali a terze parti, esclusivamente per le finalità riconducibili o collegate alle attività istituzionali poste in essere da Aics nel perseguimento delle proprie finalità statutarie

- SI
- NO

Luogo e Data

Firma
