

**MODULO DI ISCRIZIONE
CAMPIONATO PALLAVOLO OPEN MISTO 2025/2026
(DA CONSEGNARE COMPILATO E FIRMATO ENTRO IL 30/09/2025)**

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) 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 campionatovolleypisto@gmail.com, l'eventuale tesseramento di nuovi atleti iscritti anche a campionati di pallavolo FIPAV per la stagione in corso.

(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



**MODULO ISCRIZIONE SQUADRA
CAMPIONATO OPEN VOLLEY MISTO
2025/2026**

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
