

# **VOLLEY ALTO TANARO**

**Associazione Sportiva Dilettantistica**

**Via Teco 1, - 12078 Ormea CN**

**Cellulare/Whatsapp 3281076436**

**E-mail: [volleyaltotanaro@libero.it](mailto:volleyaltotanaro@libero.it)**

**Sito Web: [www.volleyaltotanaro.it](http://www.volleyaltotanaro.it)**

**Codice di affiliazione al Centro Sportivo Italiano: 01200054**

**Iscrizione al CONI nr. 16887 – Codice Fiscale nr. 93032410040**

## **Domanda di ammissione di minore ad associato al** **VOLLEY ALTO TANARO A.S.D. (non partecipante a campionati volley)**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....  
residente a ..... Via/fraz./p.za ..... nr. ....  
Cap ..... Tel. .... Email .....  
Codice Fiscale ..... esercitante patria potestà sul/la minore .....  
..... nato/a..... il.....

### **CHIEDE CHE IL MINORE**

dopo aver preso visione e approvato i seguenti documenti  
(consultabili sul sito [www.volleyaltotanaro.it](http://www.volleyaltotanaro.it)):

- Patto associativo Centro Sportivo Italiano;
- Patto associativo allievi/e Volley Alto Tanaro;
- Codice etico Volley Alto Tanaro;
- Modello informativo per la privacy;
- Informativa in materia di tutela sanitaria;
- Il documento dell'Assemblea Ordinaria annuale degli associati che si terrà il \_\_ aprile \_\_\_\_;

### **CHE SIA AMMESSO QUALE ASSOCIATO**

del VOLLEY ALTO TANARO A.S.D. attenendosi a pagare la quota associativa determinata per l'anno sportivo 2024/25 in € 120,00 non partecipando a campionato di volley; portando la documentazione sanitaria vigente in originale e accettando il tesseramento presso l'Ente di Promozione Sportivo del CONI -Centro Sportivo Italiano- ed in ultimo esprimendo il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili.

### **ALTRESI' COMUNICA CHE IL MINORE DI 14 ANNI**

in questione tornerà alla propria abitazione accompagnato da un proprio familiare o conoscente (con documento d'identità); nel caso contrario in cui il minore tornerà alla propria abitazione da solo si manleva la A.S.D. per abbandono di minore, dal momento dell'uscita dalla palestra dopo lo svolgimento dell'attività sportiva.

Luogo e data ..... Firma .....

Per accettazione  
Il Presidente  
(Piergiorgio Cagna)

---