



**Modulo di iscrizione al 22° MEMORIAL  
"M MARCONI" – Reggio nell'Emilia, 02/03 Giugno 2018**

**SPEDIRE QUANTO PRIMA:  
fax 0522 - 325462 o e-mail: [volley@gsvigilidelfuoco.re.it](mailto:volley@gsvigilidelfuoco.re.it)**

Spett.le  
G.S. VIGILI DEL FUOCO  
M. MARCONI"  
associazione sportiva dilettantistica  
via Canalina 8 - 42100 - REGGIO EMILIA  
Tel. 0522-325411  
Fax 0522 -325462  
Cod. Fisc. 01324060357  
e-mail: [volley@gsvigilidelfuoco.re.it](mailto:volley@gsvigilidelfuoco.re.it)

**COORDINATE DELLA SOCIETA'**

<b>Codice FIPAV:</b>		<b>Nome Società:</b>	
<b>Eventuale sponsor:</b>			
<b>INDIRIZZO:</b>			<b>CITTA':</b>
<b>PROVINCIA:</b>	<b>CAP:</b>	<b>TELEFONO:</b>	
<b>e-mail:</b>		<b>Sito internet: www.</b>	

<input type="checkbox"/> <b>SITTING VOLLEY</b>	<input type="checkbox"/> <b>UNDER 18 M</b>	<input type="checkbox"/> <b>UNDER 16 M</b>	<input type="checkbox"/> <b>UNDER 14 M</b>	<input type="checkbox"/> <b>UNDER 18 F</b>	<input type="checkbox"/> <b>UNDER 16 F</b>	<input type="checkbox"/> <b>UNDER 14 F</b>
---	---	---	---	---	---	---

**COORDINATE DEL RESPONSABILE ACCOMPAGNATORE**

<b>NOME:</b>	<b>CELLULARE:</b>
<b>INDIRIZZO E-MAIL:</b>	<b>FAX:</b>
<b>Giorno d'arrivo:</b>	<b>Ora d'arrivo:</b>

Saluti.

Firma del presidente e timbro della società

**PRESA DI RESPONSABILITA' PROPRIA E SCARICO DELLE RESPONSABILITA  
PER IL 22° MEMORIAL- M. MARCONI DEL 02-03 GIUGNO 2018**

**SOCIETA'** \_\_\_\_\_

Il Partecipante dichiara che i propri atleti sono in buono stato di salute ed in possesso dell'idoneità medica per partecipare a manifestazioni sportive a carattere agonistico. Il Partecipante s'impegna ad assumere, a pena di esclusione dal torneo, un comportamento conforme ai principi di lealtà e correttezza sportiva in occasione delle partite a cui parteciperà per tutta la durata del torneo ed a non assumere, in nessun caso, comportamenti contrari alla legge e alle norme del regolamento o che possano mettere in pericolo la propria o altrui incolumità. Il Partecipante solleva l'Organizzazione da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta per eventuali danni e/o spese (ivi incluse le spese civili/legali), che dovessero derivargli a seguito della partecipazione alle partite del torneo, anche in conseguenza del proprio comportamento.

Firma del Presidente \_\_\_\_\_

Timbro Società

**Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

Preso atto dell'informativa di cui all'art.13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196, il Partecipante autorizza il trattamento e la comunicazione ai soggetti indicati in informativa dei propri dati personali, per le finalità connesse all'organizzazione del torneo e per la eventuale pubblicazione al fine di fornire agli utenti informazioni sulle squadre, sui partecipanti e sui risultati del torneo. Il Partecipante presta il consenso al trattamento dei dati sensibili di cui all'Organizzazione dovesse venire a conoscenza a seguito della consegna del certificato di sana e robusta costituzione del Partecipante. Il partecipante dichiara di essere in regola con le visite mediche dei propri atleti, sollevando di fatto l'organizzazione (GS Vigili del Fuoco M. Marconi – Amici VVF Volley), da qualsivoglia malore si presenti all'atleta. Il Partecipante dà il consenso in relazione alla comunicazione a soggetti terzi per l'invio di materiale informativo e promozionale relativo alla manifestazione e ai suoi sponsor. Il Partecipante inoltre dà il consenso in relazione alla pubblicazione sulla pagina facebook dei propri dati personali, ivi inclusa la propria immagine fotografica per le finalità di cui all'informativa.

Firma del Presidente \_\_\_\_\_

Timbro Società