

**CENTRO UNIVERSITARIO SPORTIVO L'AQUILA**

associazione territoriale sportiva dilettantistica della Federazione Nazionale Centro Universitario Sportivo Italiano - personalità giuridica con D. R. n. 175 del 15/10/2003 - C.F. 00197880669 - Sede e impianti sportivi: S.S. 17 Ovest Loc. Centi Colella - 67100 L'Aquila - Amministrazione tel. 0862319661 Mail: amministrazione@cuslaquila.org - PEC: legal@pec.cuslaquila.org

MODULO ISCRIZIONE CORSI DI PALLAVOLO AMATORIALI

Stagione Sportiva 2020/2021

Cognome _____ Nome _____
Cod. Fiscale _____ Nato/a _____
Residente a _____ Pr. _____ in Via/P.zza _____
documento di riconoscimento n _____ rilasciato da _____ il ____/____/____
tel. casa _____ cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

al CUS L'AQUILA di partecipare ai corsi di pallavolo amatoriali (2 allenamenti settimanali) per la stagione sportiva. Si impegna a rispettare scrupolosamente ed in ogni suo punto il regolamento predisposto dal CUS L'Aquila volley del quale dichiaro di avere preso visione.

Consenso al trattamento dei dati personali per le finalità istituzionali legate all'attività ludico-sportiva. Nella sua qualità di interessato dichiara di essere stata informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/79: (a) dell'identità e dei dati di contatto del Titolare del trattamento dei dati; (b) dell'identità e dei dati di contatto del Responsabile della protezioni dei dati; (c) dei diritti che gli spettano nella sua qualità di interessato; (d) delle finalità del trattamento; (e) delle modalità del trattamento; (f) del diritto alla revoca del consenso.

Pertanto, sulla base delle informazioni ricevute, con la sottoscrizione della presente, l'interessato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. Del Regolamento UE 2016/679 acconsente, liberamente ed espressamente, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa resagli. L'Informativa al Trattamento dei Dati Personali (Art. 13 Reg. UE 2016/679) è affissa all'ingresso del complesso sportivo.

Autorizza a pubblicare sul sito del CUS fotografie inerenti all'attività sportiva Allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

data _____ firma _____

INFORMATIVA

Si ricorda che è obbligatorio per poter partecipare il CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO NON AGONISTICO.

Le QUOTE ASSOCIATIVE sono da saldare in SEGRETERIA che provvederà al rilascio della ricevuta.

I pagamenti possono essere effettuati possibilmente tramite bonifico bancario o contanti.

Intestazione: CUS L'AQUILA - IBAN: IT 21 Y 05387 03603 000000040035

CAUSALE: Quota associativa "periodo" (indicare il "periodo")

In caso di pagamento tramite bonifico si prega di consegnare la ricevuta del bonifico con l'indicazione del codice riferimento operazione (C.R.O.).

Le quote prevedono: ISCRIZIONE € 15,00 (CHE COMPRENDE LA QUOTA ASSICURATIVA CUSI) e QUOTA DEL CORSO come da prospetto di seguito indicato:

PERIODO	QUOTA ASSOCIATIVA	DA VERSARE ENTRO IL
Ottobre	35,00 €	10 ottobre 2020
Novembre	35,00 €	10 novembre 2020
Dicembre/Gennaio *	35,00 €	10 dicembre 2020
Febbraio	35,00 €	10 febbraio 2021
Marzo	35,00 €	10 marzo 2021
Aprile	35,00 €	10 aprile 2021
Maggio	35,00 €	10 maggio 2021
Giugno	35,00 €	10 giugno 2021

(* il periodo dicembre/gennaio prevede i corsi dal 1/12/20 al 16/12/20 e dal 18/01/21 al 31/01/21)

Inoltre è possibile ricorrere a pacchetti speciali:

Corso valido per 2 mesi 65,00 € - Corso valido per 4 mesi 120,00 € - Corso valido per 8 mesi 220,00 €