



Centro Universitario Sportivo a.s.d.  
ente associativo federato CUSI di promozione sportiva  
personalità giuridica con D.R. n. 175 del 15/10/2003  
Sede e impianti sportivi: S.S. 17 Ovest loc. Centi Colella - 67100 L'Aquila  
C.F. 00197880669 - Codice Destinatario MT9WDV8  
Amministrazione tel. 0862319661 - amministrazione@cuslaquila.org - legal@pec.cuslaquila.org

## MODULO ISCRIZIONE CORSI DI PALLAVOLO AMATORIALI Stagione Sportiva 2019/2020

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
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 protezione 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 l'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 2019
Novembre	35,00 €	10 novembre 2019
Dicembre/Gennaio *	35,00 €	10 dicembre 2019
Febbraio	35,00 €	10 febbraio 2020
Marzo	35,00 €	10 marzo 2020
Aprile	35,00 €	10 aprile 2020
Maggio	35,00 €	10 maggio 2020
Giugno	35,00 €	10 giugno 2020

(\* il periodo dicembre/gennaio prevede i corsi dal 1/12/19 al 15/12/19 e dal 15/01/20 al 31/01/20)

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 €