



## MODULO D'ISCRIZIONE 2016

<b>NOME SQUADRA</b>	
---------------------	--

<b>CATEGORIA</b>		
<b>MINI</b>	<b>MIDDLE</b>	<b>OPEN</b>

### Responsabile

<b>Cognome e nome</b>	<b>Telefono</b>	<b>@email</b>

### Giocatori

<b>n.</b>	<b>Cognome e nome</b>	<b>@email</b>	<b>Città</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Taglia maglietta</b>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

<b>Segnapunti (obbligatorio)</b>	<i>(Cognome e nome)</i>
----------------------------------	-------------------------

In relazione alla legge 675 del 31-12-1996, con la propria firma il responsabile, esprime per se e per i componenti della sua squadra, il consenso ad utilizzare i dati personali da parte dell'organizzazione per finalità connesse all'esercizio della propria attività. Autorizza l'organizzazione all'acquisizione del diritto di utilizzare le immagini (filmati o foto) sulle quali appaiono i componenti della sua squadra; tali documenti potranno essere pubblicati sulla stampa e sul sito ufficiale del meeting. Inoltre nel consegnare l'elenco degli atleti, il responsabile si rende garante della idoneità fisica alla pratica sportiva/amatoriale della pallavolo di tutti i componenti.

data

firma del responsabile (maggiorrenne)

(dovrà essere presente il giorno del torneo)