

## MODULO D'ISCRIZIONE



### CORSO A - CORSO DI MINIVOLLEY

#### PSCICOMOTRICITA' E ATTIVITA' MOTORIA DI BASE

INIZIO CORSI LUNEDÌ 21 SETTEMBRE 2015 - FINE CORSI LUNEDÌ 30 MAGGIO 2016 (rispettando il calendario scolastico)

PRESSO LA PALESTRA DELLA SCUOLA ELEMENTARE "IPPOLITO NIEVO" (VIA TASSO N° 2 - MANTOVA)

con possibilità di prova gratuita per DUE LEZIONI

Ragazzi e ragazze nati nel 2005-2006-2007-2008-2009

#### ORARI

PER I NATI NEL 2007-2008-2009 LUNEDÌ E GIOVEDÌ DALLE 16.45 ALLE 17.45 (attività motoria con elementi di minivolley)

PER I NATI NEL 2005-2006-2007 LUNEDÌ E GIOVEDÌ DALLE 17.45 ALLE 18.45 (minivolley)

### CORSO B - CORSO SPORTIVO MULTIDISCIPLINARE

INIZIO CORSI MERCOLEDÌ 16 SETTEMBRE 2015 - FINE CORSI VENERDÌ 27 MAGGIO 2016 (rispettando il calendario scolastico)

PRESSO LA PALESTRA DELLA SCUOLA ELEMENTARE "POMPONAZZO" (VIA PORTO, 4 - MANTOVA)

con possibilità di prova gratuita per DUE LEZIONI

Bambini e bambine nate nel 2008-2009-2010

#### ORARI

MERCOLEDÌ DALLE 17:00 ALLE 18:00 - VENERDÌ DALLE 16:30 ALLE 17:30

**CHIEDO DI ISCRIVERE MIO/A FIGLIO/A AL CORSO**

**CORSO A**

**CORSO B**

COGNOME:	NOME:
NATO/A A:	IL:
RESIDENTE IN VIA:	COMUNE:
CODICE FISCALE:	E-MAIL:
SOCIO CANOTTIERI MINCIO	SI NO
TESSERA N°	
NOMINATIVO GENITORE 1:	RECAPITO TELEFONICO 1:
NOMINATIVO GENITORE 2:	RECAPITO TELEFONICO 2:

#### LA QUOTA COMPRENDE:

- ✓ Frequenza ai corsi rispettando il calendario scolastico;
- ✓ Assicurazione;
- ✓ Tesseramento FIPAV (Federazione Italiana Pallavolo);
- ✓ Partecipazione alle manifestazioni organizzate dalla Società Top Team Volley Mantova e dalla Società Canottieri Mincio;
- ✓ Maglietta e pantaloncino del corso;
- ✓ Zainetto (qualora il pagamento della quota d'iscrizione avvenga in un'unica soluzione entro il 30 settembre)
- ✓ Ingresso gratuito alle partite casalinghe del Top Team Volley Mantova (Campionato Nazionale serie B2 maschile di pallavolo)

**CERTIFICATO MEDICO**

E' obbligatorio fornire alla Segreteria, all'atto della prima iscrizione, originale o copia del certificato medico, con riferimento all'ECG, di stato di buona salute rilasciato dal medico di famiglia, oppure il certificato di idoneità alla pratica sportiva agonistica (originale o copia), in corso di validità.

In mancanza di detta documentazione, la Segreteria NON accetterà iscrizione alcuna.

**Informativa al trattamento dei dati personali e di immagini fotografiche e video**

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali si avvisa che i dati personali saranno trattati in forma automatizzata al fine di prestare il servizio in oggetto. Tali dati potranno essere comunicati alle aziende sponsor/partner di Top Team Volley Mantova S.r.l. per fini promozionali le attività delle aziende stesse. Eventuali immagini riprese durante le attività educative/sportive/ludiche (fotografie e video) potranno essere utilizzate per documentare il servizio stesso. Il titolare del trattamento delle immagini è la Società Top Team Volley Mantova S.r.l..

Acconsento.....

Non Acconsento.....

**Persone autorizzate al ritiro dei/delle bambini/e**

Indicare nome e cognome delle persone e il grado di parentela (o altro) incaricate dai genitori di prelevare il/la bambino/a all'uscita dal corso

COGNOME NOME _____	PARENTELA _____

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_