



MODULO D'ISCRIZIONE stagione 2026/2027

Cognome Nome(genitore)_____

Nato/a_____il_____

Residente in via_____Città_____

Provincia_____Cap_____Tel_____

Cell_____Mail_____

C.F._____

Cognome Nome Atleta_____

Nato/a_____il_____

Residente in via_____Città_____

Provincia_____Cap_____C.F._____

Cell_____Mail_____

Formula_____allenamenti settimana_____

Promo_____Data_____

- Alla presente fa parte integrante dell'iscrizione il foglio
- informativo Firma Genitore_____

Firma Atleta_____

Autorizzazione dei dati personali

Il/La sottoscritto/a in relazione alla vigente normativa in materia di tutela dei dati personali autorizza espressamente l'Associazione Monza Volley asd

- al trattamento e/o all'utilizzo dei dati personali forniti nel corso dell'iscrizione all'Associazione sia per le finalità connesse all'espletamento di tutte le attività amministrative e contabili conseguenti necessarie all'iscrizione all'Associazione stessa, sia per l'adempimento delle attività connesse all'insegnamento;
- al trattamento e/o utilizzo dei dati personali forniti per finalità connesse ad attività commerciali, a ricerche di mercato e a studi statistici;
- alla trasmissione dei dati personali forniti o raccolti nel corso del rapporto contrattuale con la società specializzata nel trattamento e/o utilizzo dei dati personali stessi, per finalità scientifiche, didattiche e/o divulgative.

Autorizzazione all'uso delle immagini

Il/La sottoscritto/a prende atto del fatto che nel corso di tutte le varie attività del Monza Volley potranno essere realizzati dei filmati o riprese delle immagini fotografiche ove potrà essere presente la mia immagine singolarmente, ovvero insieme ad altri frequentatori delle varie attività dell'Associazione, e autorizza fin d'ora l'uso delle immagini nel rispetto della finalità divulgativa delle attività e della pubblicizzazione del Monza Volley

Firma per l'autorizzazione dei dati personali e dell'immagini_____

Domanda di ammissione a socio della "Associazione Sportiva

Dilettantistica MONZA VOLLEY"

Stagione 2026/2027

Il Sottoscritto/a nato/a a, il,
residente a in via, C.A.P., Comune
Provincia, telefono abitazione e/o cellulare,cf.....

Chiede

di essere ammesso quale socio della **"Associazione Sportiva Dilettantistica MONZA VOLLEY"**, per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, ed impegnandosi a corrispondere la quota sociale annuale fissata

€ 35,00 dal Consiglio Direttivo.

Firma

Firma

(Il Socio)

(L'esercente la potestà parentale in caso di associato minorenni)

In relazione al regolamento UE 679/2016, si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo si dà il consenso al trattamento dei dati necessari all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle **finalità istituzionali** dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo. Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionale, l'Associazione si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di ammissione.

Firma

Firma

(Il Socio)

(L'esercente la potestà parentale in caso di associato minorenni)

Acconsento al trattamento ed alla pubblicazione, **per i soli fini istituzionali**, di fotografie ed immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto sul sito web dell'associazione, sul periodico edito dalla medesima ed in apposite bacheche affisse nei locali della Polisportiva (punto 1b dell'informativa).

☐ Nego il consenso

☐ Presto il consenso

Firma

Firma

(Il Socio)

(L'esercente la potestà parentale in caso di associato minorenni)



FOGLIO INFORMATIVO D'ISCRIZIONE 2026/2027

Caro Genitore, caro Atleta

Al fine di facilitare lo svolgimento dell'attività sportiva abbiamo redatto questo foglio informativo.

Qui di seguito troverete tutte le informazioni ed i contatti utili per la stagione sportiva.

I Contatti diretti sono:

- Segreteria: 3663477177
- Direzione Tecnica: 3663477177

Quote

Quota associativa per la stagione 2026/2027 € 35,00

B- Quota d'iscrizione squadre agonistiche con 2 allenamenti settimanali + gare campionati €450,00

C- Quota d'iscrizione squadre agonistiche con 3 allenamenti settimanali + gare campionati €560,00

D- Quota d'iscrizione Minivolley/U12 con 2 allenamenti € 295,00 (2016-2017-2018)

E- Quota d'iscrizione Primovolley Minivolley con 1 allenamento € 195,00 (unica soluzione) per i nati (2017-2018-2019-2020)

Modalità di pagamento

- **In contanti** presso la nostra segreteria
- **Bonifico Bancario intestato a : Associazione sportiva Dilettantistica Monza Volley**
- **Codice Iban:**

BANCA OLINDA QONTO: IT59K3609201600029365894751 nella causale mettere nome Atleta e squadra.

- 1- **In unica soluzione**
- 2- **In Unica soluzione con Coupon**
- 3- **A 2 rate compreso di quota associativa**

B - € 335,00 All'iscrizione	€ 150,00 al 16-11-2026
C - € 370,00 All'iscrizione	€ 225,00 al 16-11-2026
D - € 200,00 All'iscrizione	€ 130,00 al 16-11-2026
E - € 230,00 All'iscrizione	

Si ricorda che la partecipazione all'attività è subordinata alla sottoscrizione del modulo d'iscrizione, alla consegna del certificato medico, e al pagamento della quota (allegare al modulo d'iscrizione copia dell'attestazione di pagamento). In caso di pagamento a rate vanno rispettate tutte le scadenze anche in caso di abbandono dell'attività da parte dell'atleta durante l'anno sportivo. E' escluso qualsiasi rimborso per corsi non frequentati o frequentati solo parzialmente. Eventuale modifica di date e/o orari di svolgimento del corso per cause di forze maggiori non consentono il rimborso.



Tesseramento

Si ricorda che gli atleti devono essere tesserati alla FIPAV o alla PGS. Nel caso di tesseramento FIPAV, la Federazione prevede che per i nati nell'anno 2013 e anni precedenti il vincolo abbia durata annuale, Vi ricordiamo che, da normativa vigente, è assolutamente vietato partecipare a sedute di allenamento presso qualsiasi altra società senza il nullaosta scritto della società di appartenenza.

Assicurazioni ed infortuni

La Federazione Italiana Pallavolo FIPAV e l'associazione Nazionale "Polisportiva Giovanile salesiana" PGS offrono una copertura assicurativa infortuni per tutti i tesserati (atleti dirigenti). Tutti i dettagli sulle coperture assicurative si possono trovare sui rispettivi siti (www.federvolley.it oppure www.pgsmilano.org).

Visita Medica Sportiva

Gli atleti, a partire dai nati nel 2016 (10 anni compiuti) e antecedenti, per poter prendere parte all'attività sportiva devono essere in possesso di un certificato medico, rilasciato dai centri di Medicina Sportiva autorizzati. Per i minorenni la visita è gratuita con la richiesta timbrata e firmata della società di appartenenza. Senza questo certificato non sarà possibile prendere parte ai campionati né agli allenamenti. Vi raccomandiamo perciò la massima puntualità nel rinnovarlo e nel far pervenire alla società la copia contrassegnata in basso a destra con la dicitura "COPIA PER LA SOCIETÀ".

Tutela dell'atleta minorenne

Ai genitori e/o accompagnatori NON sarà permesso l'accesso agli spogliatoi. Per gli atleti sotto i 14 anni, sarà l'allenatore a prendere in consegna gli atleti prima di iniziare l'attività e a riaffidarli poi, ai genitori o alle persone indicate nella delega allegata. Non sarà possibile far uscire l'atleta minore di 14 anni dalla palestra da solo o con persone non munite di delega scritta.

Materiale

La quota associativa include t-shirt da allenamento, Altri articoli di abbigliamento della società (tuta, borsa, polo, ecc.) potranno essere acquistati separatamente, presso la nostra segreteria.