

QUOTA ASSOCIATIVA ANNUALE

(quote e modalità nel Regolamento allegato o visibile nel sito www.bvsvolley.it)
tramite bonifico bancario su una delle seguenti banche di appoggio:

- CASSADI RISPARMIO DI FERRARA
codice IBAN **IT84 D 06155 12200 000000008259**
- BANCA DI CREDITO COOPERATIVO
codice IBAN **IT67 I 08933 12201 000000025337**

COME EFFETTUARE IL BONIFICO affinché sia **VALIDO PER LA DETRAZIONE FISCALE**

Indicare nella causale:

1^ (o 2^) RATA QUOTA ASSOCIATIVA (NOME ATLETA) - (Squadra/Gruppo dove gioca l'atleta) - Codice fiscale di chi effettua il pagamento

esempio causale:

1^ RATA Q. ASS.VA Pinco Pallino - MINIVOLLEY TASSINA - C.F. XXXYYY11A22B333C

CERTIFICATO MEDICO OBBLIGATORIO

- Minivolley:** certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica rilasciato dal proprio medico curante.
- Pallavolo:** certificato di idoneità all'attività sportiva agonistica rilasciato da un Centro di Medicina Sportiva. **N.B.:** per disposizione dell'ASL, la visita va prenotata direttamente dall'atleta (se minorenni dal genitore) – info 340 2603583

L'ISCRIZIONE ALLA BVS COMPRENDE:

- **FREQUENZA AI CORSI**
- **ISCRIZIONE A TORNEI, FESTE E CAMPIONATI**
- **DETRAZIONE FISCALE** della quota associativa: l'originale della ricevuta di bonifico sarà trattenuto dalla famiglia che allegandolo alla dichiarazione dei redditi potrà usufruire di una detrazione fiscale del 19% come stabilito dall'art. 15 lett.I/ter del DPR 917/86, come devoluzione liberale.
- **ASSICURAZIONE INFORTUNI** ogni atleta tesserato per la nostra associazione è coperto da assicurazione FIPAV; per gli atleti di categoria c'è anche un'assicurazione integrativa supplementare più completa.
- **MAGLIETTA e/o GADGET** del corso
- **CONVENZIONI**

PALESTRE

Rovigo: Tassina (via Rovereto) e Scuola Media Sichirollo (via Sacro Cuore)
Stanghella: Scuola Media

Trattenere questa parte del modulo insieme al regolamento per conservare le informazioni utili.

MODULO DI ISCRIZIONE DA CONSEGNARE IN PALESTRA

COGNOME e NOME (*) _____

LUOGO e DATA di NASCITA (*) _____

CODICE FISCALE (*) _____

Via/P.za (*) _____

C.A.P. (*) _____ CITTA' (*) _____ PROV. (*) _____

Scuola di provenienza _____

Centro BVS di frequenza _____

Per comunicazioni urgenti: cell. (*) _____ casa _____

e-mail (*) _____

Allegare al presente modulo:

- CERTIFICATO MEDICO**
- RICEVUTA VERSAMENTO QUOTA ASSOCIATIVA** (anche in fotocopia)

Si ricorda che la **COPERTURA ASSICURATIVA** decorre dall'adempimento di **TUTTE** le formalità di iscrizione.

In riferimento alla vigente normativa per la tutela della privacy, con la sottoscrizione dell'iscrizione do il consenso al trattamento dei dati personali, ivi compresi la documentazione cartacea, digitale, fotografica, video e informatica raccolta durante la frequenza ai corsi e in tutte le attività ad essi collegate, per l'espletamento delle funzioni istituzionali (raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, tesseramento, ecc.) dell'Associazione Sportiva Dilettantistica BVS Volley Rovigo.

Con l'iscrizione accetto il Regolamento dell'ASD BVS Volley allegato alla presente.

(firma dell'atleta)

(firma di un genitore per i minorenni)

Data _____

I campi contrassegnati da (*) sono obbligatori.



**ANCHE I GRANDI
HANNO INIZIATO
DA PICCOLI**



B.V.S. Volley Associazione Sportiva Dilettantistica
Tel. e INFOLINE +39 346 3173407 - Fax + 39 0425 070383
Partita IVA 00077610285 - Codice Fipav 060250133
WEBSITE: www.bvsvolley.it E-MAIL info@bvsvolley.it

Anno Sportivo 2011-12
PROGETTO EDUCATIVO SPORTIVO PER IL SETTORE GIOVANILE

PRENDERE IL VOLO...



CON

BVS VOLLEY



MINIVOLLEY e UNDER 12 M/F
UNDER 13/F - UNDER 14/F
UNDER 16/M

UNDER 16/F e TERZA DIVISIONE "GIOVANE"
UNDER 18/F e SECONDA DIVISIONE
SERIE C MASCHILE
SERIE D FEMMINILE

