

Nome squadra: Responsabile: Cell:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Indirizzo | CAP | Città | Luogo di Nascita | Data di Nascita | Indirizzo e-mail o telefono |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Specificare con un \* vicino al nome se il giocatore gioca in PRIMA DIVISIONE nell’anno sportivo 2016/2017 (limite regolamento).

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.

Firma responsabile

COMMISSIONE TECNICA PVO CSI IMOLA