



Modulo Iscrizione Beach Volley

Giugno/Luglio 2026

DATI DELL'ATLETA

Cognome e nome: _____ Luogo e data di nascita: _____

Codice fiscale: _____ Comune Residenza: _____

Provincia (____) Via/Piazza: _____ N° _____ CAP: _____

Telefono atleta: _____ E-mail atleta: _____

DATI DEI GENITORI / TUTORI (solo per atleti minorenni)

Cognome e nome: _____ Luogo e data di nascita: _____

Codice fiscale: _____ Comune Residenza: _____

Provincia (____) Via/Piazza: _____ N° _____ CAP: _____

Telefono atleta: _____ E-mail atleta: _____

Cognome e nome: _____ Luogo e data di nascita: _____

Codice fiscale: _____ Comune Residenza: _____

Provincia (____) Via/Piazza: _____ N° _____ CAP: _____

Telefono atleta: _____ E-mail atleta: _____

POSIZIONE TESSERAMENTO

☐ Già tesserato/a Virtus Pallavolo

☐ Non tesserato/a Virtus Pallavolo¹

CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO²

☐ Dichiaro di essere in possesso di certificato medico agonistico valido e mi impegno a consegnarne copia alla società.

☐ Mi impegno a consegnare il certificato medico prima dell'inizio dell'attività.

¹ Successivamente alla compilazione del presente modulo sarà necessario completare la procedura di iscrizione on line al link che sarà fornito

² Per gli atleti Under 18 che ne sono sprovvisti è prevista la gratuità della visita medica agonistica nei centri concenzionati con il SSR,



SCELTA DEL CORSO

Corsi Beach Volley – Lacchiarella

☐ **Corso WHITE Misto (Under 16)** – Coach: Andrea Papaleo & Rebecca Tacchini
Lunedì e Mercoledì – 18:30–20:30
Campi da Beach – Via Dante 10

☐ **Corso ORANGE Misto (Over 16)** – Coach: Andrea Papaleo & Rebecca Tacchini
Lunedì e Mercoledì – 18:30–20:30
Campi da Beach – Via Dante 10

☐ **Corso AMATORIALE Misto** – Coach: Silvia Scala
Martedì – 18:00–21:00
Campi da Beach – Via Dante 10

Corsi Beach Volley – Casarile

☐ **Corso RED Misto (Under 16)** – Coach: Alessia Tamborini
Lunedì e Mercoledì – 18:30–20:30
Campo da Beach – Parco Via Colombo

☐ **Corso BLUE Misto (Over 16)** – Coach: Martina Modolo
Martedì e Giovedì – 18:30–20:30
Campo da Beach – Parco Via Colombo

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

LACCHIARELLA

Tesseramento FIPAV (una tantum): € 20,00
(solo per i non tesserati Virtus Pallavolo)

CORSO WHITE E ORANGE

Settimanale: € 25,00

Abbonamenti

- Mensile: € 90,00
- Bimestrale: € 160,00

CORSO AMATORIALE

Settimanale: € 15,00

Abbonamenti

- Mensile: € 50,00
- Bimestrale: € 90,00

CASARILE

- Tesseramento FIPAV (una tantum): € 20,00
(solo per i non tesserati Virtus Pallavolo)

Abbonamenti

- Settimanale: € 25,00 (€ 20,00 per residenti a Casarile)
- Mensile: € 90,00 (€ 80,00 per residenti a Casarile)
- Bimestrale: € 160,00 (€ 150,00 per residenti a Casarile)

Associazione Sportiva Dilettantistica Virtus Pallavolo

Via Turati 43 - 20082 Binasco MI - CF 97077230155 - PI 01502180183
Iscrizione Registro CONI n° 48680 – Codice FIPAV 04.018.0108 - fax 02-9054636
E-mail – virtuspallavolobinasco@gmail.com sito internet – www.virtuspallavolo.org



FORMULA DI ABBONAMENTO INIZIALE

- ☐ Settimanale
☐ Mensile
☐ Bimestrale

AQUISTO MAGLIA E/O PANTALONCINO (FACOLTATIVO)

- ☐ Canotta Joma Siena Euro 10

Possibilità di personalizzarla con il nome (con sovrapprezzo da concordare con il fornitore)



- ☐ Maglia joma Combi Euro 10

Possibilità di personalizzarla con il nome (con sovrapprezzo da concordare con il fornitore)



- ☐ Pantaloncino joma Nobel Euro 9



NOTE EVENTUALI PER LA SEGRETERIA

AUTORIZZAZIONI

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- di aver preso visione del regolamento societario e dello statuto di autorizzare il tesseramento presso la società e presso le federazioni e/o gli enti sportive di appartenenza della stessa;
- di accettare le condizioni di partecipazione ai corsi;
- di essere consapevole che i corsi hanno un numero minimo di partecipanti e la società ha in qualsiasi momento la facoltà di sospendere il Corso, in tal caso sarà rimborsata la quota parte non usufruita dell'abbonamento pagato
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR);
- di autorizzare l'utilizzo di immagini e fotografie dell'atleta per finalità promozionali della società sportiva.

FIRME

Luogo e data: _____

Firma atleta: _____

Firma genitori/tutori (se minorenni): _____