

Polisportiva Montevoglio ASD

MODULO D'ISCRIZIONE AL CORSO DI GINNASTICA ARTISTICA Anno 2020-21

Io sottoscritto/a _____ in qualità di genitore (o di chi ne fa le veci) di:

(DATI DEL BAMBINO/A)

COGNOME

NOME

Nato/a a

il

CELL. Per avvisi

DESIDERO ISCRIVERE mio figlio/a al CORSO di GINNASTICA ARTISTICA Gruppo :

BIG GYM

MONO € 89,00 a trimestre

BRUCHI

MONO € 89,00 a trimestre

GRILLI

MONO € 89,00 a trimestre BIS € 119,00 a trimestre

CICALE

MONO € 89,00 a trimestre BIS € 119,00 a trimestre

ENJOGYM

BIS € 119,00

LIBELLULE

BIS € 140,00

AGOBABY

€ 70,00 al mese

AGO LB

€ 60,00 al mese

AGO LC

€ 65,00 al mese

Tessera SOCIO POLISPORTIVA MONTEVEGLIO € 10,00

solo per NUOVI ISCRITTI

n° tessera _____ data _____ scade il 31/12/2020

Tessere ASSICURATIVE

UISP

€ 5,00 < 16 anni con copertura assicurativa di base per BRUCHI, GRILLI, CIACALE, LIBELLULE, ENJOGYM, BIG GYM

€ 11,00 > 16 anni con copertura assicurativa di base ENJOGYM

€ 16,07 - Polizza Integrativa B1

FGI

€ 10,00 per GRUPPI AGONISTICI

LIBRETTO DELLO SPORTIVO per BRUCHI, GRILLI, CICALE, ENJOGYM e BABYGYM

Obbligatorio dai 6 anni per poter partecipare all'attività

CONSEGNATO: SI NO

Con scadenza il _____ Firma del genitore X _____

CERTIFICATO DI IDONEITA' AGONISTICA

OBBLIGATORIO dal compimento di 8 anni per partecipare agli allenamenti di LIBELLULE e GRUPPI AGONISTICI

CONSEGNATO: SI NO

Con scadenza il _____ Firma del genitore X _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

A) PER NUOVI ISCRITTI

Il pagamento dovrà avvenire:

- a mezzo bonifico IBAN: IT26J0200805407000001192470 Unicredit Monteveglio
(Inserire nella causale, cognome e nome bimba, corso frequentato e trimestre)
- con bancomat/carta di credito presso la segreteria della Polisportiva su appuntamento

B) PER CHI ERA GIA' ISCRITTO LO SCORSO ANNO

Importo VOUCHER RIMBORSO COVID DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE € _____

indicare l'importo del voucher spettante e consegnare copia

- utilizzo voucher rimborso Covid a copertura dell'intero importo dovuto
- utilizzo voucher rimborso Covid a parziale copertura dell'importo dovuto
- pagamento a mezzo bonifico IBAN: IT26J0200805407000001192470 Unicredit Monteveglio
(Inserire nella causale, cognome e nome bimba, corso frequentato e trimestre)
- pagamento con bancomat/carta di credito presso la segreteria della Polisportiva su appuntamento

Chiedo la ricevuta per la detrazione della spesa per l'attività sportiva del figlio nella Dichiarazione dei Redditi

DATI DEL GENITORE che detrae la spesa

COGNOME NOME _____

NATO A _____ IL _____

CODICE FISCALE _____