

Polisportiva Monteveglia ASD

MODULO D'ISCRIZIONE AL CORSO DI ATLETICA 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 ATLETICA Gruppo :

ESORDIENTI B/C

€ 90,00 al trimestre bisettim.

ESORDIENTI A

€ 90,00 al trimestre bisettim.

RAGAZZI

€ 90,00 al trimestre bisettim.

CADETTI

€ 105,00 al trimestre 3 allenamenti a settimana

ALLIEVI

€ 90,00 al trimestre bisettim.

€ 105,00 al trimestre 3 allenamenti a settimana

Tessera SOCIO POLISPORTIVA MONTEVEGLIO € 10,00

solo per NUOVI ISCRITTI

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

Tessere ASSICURATIVE

FIDAL

€ 3,00 per ESORDIENTI

€ 10,00 per RAGAZZI e CADETTI

UISP

€ 11,00 dai 16 anni con copertura assicurativa di base ALLIEVI

LIBRETTO DELLO SPORTIVO per ESORDIENTI e RAGAZZI fino a 11 anni

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 12 anni per partecipare agli allenamenti di RAGAZZI, CADETTI E ALLIEVI

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 ragazzo, 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 ragazzo, 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 _____