

Polisportiva Monteveglio ASD

MODULO D'ISCRIZIONE CORSI ADULTI Anno 2020-21

COGNOME

NOME

Nato/a a

il

CELL. Per avvisi

DESIDERO ISCRIVERMI al CORSO di

DANCE FITNESS

Lunedì

Mercoledì

PILATES

Martedì

Sabato

PILATES Monteveglio

Mercoledì

TOTAL BODY

Mercoledì

Venerdì

YOGA

Martedì

Giovedì

Frequenza:

- € 32,00 monosettimanale mensile (4 lezioni)
- € 48,00 bisettimanale mensile (8 lezioni)
- € 86,00 monosettimanale trimestrale (12 lezioni)
- € 128,00 bisettimanale trimestrale (24 lezioni)

GINNASTICA DI MANTENIMENTO

Mercoledì

Venerdì

GINNASTICA BENESSERE

Martedì

Venerdì

GINNASTICA DOLCE MONTE

Martedì (15 -16)

Venerdì (15 - 16)

Quote

- € 75,00 al trimestre (OTT-NOV-DIC)
- € 75,00 al trimestre (GEN-FEB-MAR)
- € 50,00 al bimestre (APR-MAG)

Tessera SOCIO POLISPORTIVA MONTEVEGLIO

- € 10,00 solo per NUOVI ISCRITTI (per chi era già iscritto la tessera scade il 31/12/2020)

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

Tessera ASSICURATIVA

UISP

€ 5,00 fino a 15 anni

€ 11,00 dai 16 anni

CERTIFICATO MEDICO

OBBLIGATORIO per poter partecipare all'attività

CONSEGNATO: SI NO

Con scadenza il _____ Firma 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 _____