

Polisportiva Monteveglia ASD

MODULO D'ISCRIZIONE Anno 2021-22

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 RITMICA gruppo:

- COCCINELLE MONTE** € 90,00 al trimestre (1° trim. SET-NOV € 75,00)
- COCCINELLE CRESPO** € 90,00 al trimestre (1° trim. SET-NOV € 67,50)
- CERBIATTE MONTE** € 110,00 al trimestre (1° trim. SET-NOV € 91,00)
- CERBIATTE CRESPO** € 110,00 al trimestre (1° trim. SET-NOV € 82,00)
- LUPETTE** € 150,00 al trimestre bisettimanale (1° trim. SET-NOV € 125,00)

DANZA CLASSICA gruppo:

- BABY BALLET** € 70,00 al trimestre (sett-nov) € 84,00 (dic-feb) + € 84,00 (mar-mag)
- GRADO 1** € 110,00 al trimestre (sett-nov) € 132,00 (dic-feb) + € 132,00 (mar-mag)
- GRADO 3** € 122,00 al trimestre (sett-nov) € 147,00 (dic-feb) + € 147,00 (mar-mag)
- AVANZATO** € 130,00 al trimestre (sett-nov) € 156,00 (dic-feb) + € 156,00 (mar-mag)

Tessera SOCIO POLISPORTIVA MONTEVEGLIO € 10,00

solo per NUOVI ISCRITTI

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

Tessere ASSICURATIVE

- UISP** € 5,00 fino a 15 anni
- € 11,00 dai 16 anni

LIBRETTO DELLO SPORTIVO per COCCINELLE e CERBIATTE e CORSI DI DANZA

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 delle LUPETTE

CONSEGNATO: SI NO

Con scadenza il _____ Firma del genitore **X** _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

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

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 _____

INDIRIZZO _____

CODICE FISCALE _____