

PER USO INTERNO – COLLEGNO BASKET

N° ISCRIZIONE	Cognome _____ Nome _____	CERTIFICATO MEDICO CON SCADENZA DEL ____/____/____	<input type="checkbox"/> FILE <input type="checkbox"/> CONTABILITA' <input type="checkbox"/> TESSERAMENTO
QUOTA SOCIALE € _____,00	SOLUZIONE DI PAGAMENTO <input type="checkbox"/> 1 rata unica <input type="checkbox"/> 2 rate a 30gg <input type="checkbox"/> 2 rate A/B in data 20/12/18	1° rata DATA _____ QUOTA € _____,00	MODALITA' DI PAGAMENTO _____
2° rata a 30gg A 30gg dalla 1° rata in data _____/____/____	DATA _____ QUOTA € _____,00	MODALITA' DI PAGAMENTO _____	2° rata A/B A/B IN DATA 20/12/2018 Nome della Banca _____



ASD COLLEGNO BASKET SETTORE GIOVANILE A.S. 2018/19



- | | | | |
|--|----------|---|----------|
| <input type="checkbox"/> 2006 – UNDER 13 REGIONALE | € 410,00 | <input type="checkbox"/> 2006 – UNDER 13 ELITE | € 420,00 |
| <input type="checkbox"/> 2005 – UNDER 14 REGIONALE | € 420,00 | <input type="checkbox"/> 2005 – UNDER 14 ELITE | € 420,00 |
| <input type="checkbox"/> 2004 – UNDER 15 REGIONALE | € 420,00 | <input type="checkbox"/> 2004 – UNDER 15 ECCELLENZA | € 430,00 |
| <input type="checkbox"/> 2003 – UNDER 16 REG. GOLD | € 430,00 | <input type="checkbox"/> 2002 – UNDER 18 REG. GOLD | € 430,00 |

COGNOME ISCRITTO _____ NOME ISCRITTO _____

NATO A _____ IL _____/_____/_____ COD. FISC. _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ N° _____ C.A.P. _____

COGNOME GENITORE _____ NOME GENITORE _____

COD. FISC. _____ (IDATI DEL GENITORE RIPORTATI SARANNO QUELLI DELLA RICEVUTA DI PAGAMENTO)

INDIRIZZO E-MAIL : _____ CELL _____/_____/_____

DICHIARAZIONE

IO SOTTOSCRITTO _____ GENITORE DI _____

DICHIARO DI ESSERE STATO INFORMATO CHE LA QUOTA ANNUALE AL CORSO È DI € _____,00 E CHE LA STESSA SARÀ PAGATA CON LA SEGUENTE MODALITÀ:

1 RATA UNICA: 1 RATA DI € _____,00 (CONTANTI, A/B, BANCOMAT O BONIFICO BANCARIO CON RICEVUTA)

2 RATE A 30 GG DALLA PRIMA RATA: 1° RATA DI € _____,00 (CONTANTI, A/B, BANCOMAT O BONIFICO BANCARIO CON RICEVUTA)
2° RATA DI € _____,00 SARA' VERSATA IN DATA ____/____/____

2 RATE CON RILASCIO (AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE) DI UN ASSEGNO BANCARIO DATATO 20/12/2018
1° RATA DI € _____,00 (CONTANTI, A/B, BANCOMAT O BONIFICO BANCARIO CON RICEVUTA) + A/B AL 20/12/2018

DICHIARO DI ESSERE STATO INFORMATO/A DEL REGOLAMENTO INTERNO E DELLA INFORMATIVA DI COLLEGNO BASKET E CHE LO STESSO LO SI TROVA ESPOSTO IN SEDE O RECUPERABILE ONLINE SUL SITO WWW.COLLEGNOBASKET.EU

INOLTRE, IN CASO DI RINUNCIA O SOSPENSIONE ANCHE SOLO TEMPORANEA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO SCELTO, LA FAMIGLIA DELL'ATLETA È TENUTA A COMPLETARE PER INTERO IL PAGAMENTO DELL'ISCRIZIONE E NON SONO PREVISTI RIMBORSI ANCHE SOLO PARZIALI.

CON LA PRESENTE DICHIARO DI ESSERE STATO INFORMATO CHE QUANTO INERENTE A - Art. 13 del d.lgs. 196/2003 - Codice della privacy – Art. 13 del Regolamento Generale UE sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 – E' PER ME DISPONIBILE SUL SITO DI CB WWW.COLLEGNOBASKET.EU E PRESSO LA SEGRETERIA DELLA SEDE SOCIALE DI CB.

PER PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE

FIRMA DEL GENITORE _____

DATA ____/____/____