

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 MINIBASKET E EASY BASKET A.S. 2018/19



<input type="checkbox"/> 2007 ESORDIENTI ROSSI € 360.00	<input type="checkbox"/> 2007/08 ESORDIENTI FEMMINILE € 360.00
<input type="checkbox"/> 2007 ESORDIENTI BLU € 360.00	<input type="checkbox"/> 2008/09/10 GAZZELLE € 270.00
<input type="checkbox"/> 2008 AQUILOTTI ROSSI € 340.00	<input type="checkbox"/> 2012 PULCINI CERVI € 210.00
<input type="checkbox"/> 2009 AQUILOTTI BLU € 340.00	<input type="checkbox"/> 2012 PULCINI DON MILANI € 210.00
<input type="checkbox"/> 2008/09 AQUILOTTI PARADISO € 340.00	<input type="checkbox"/> 2013/14 EASY BASKET CERVI € 200.00
<input type="checkbox"/> 2010/11 SCOIATTOLI ROSSI € 340.00	<input type="checkbox"/> 2013/14 EASY BASKET MOGLIA € 200.00
<input type="checkbox"/> 2010/11 SCOIATTOLI Moglia/Cervi - Bisettimanale € 340.00	<input type="checkbox"/> 2013/14 EASY BASKET CATTANEO € 200.00
Monosettimanale € 270.00	<input type="checkbox"/> 2008/11 DOPO SCUOLA CALVINO € 120.00
<input type="checkbox"/> 2010/11 SCOIATTOLI PARADISO - Bisettimanale € 340.00	<input type="checkbox"/> 2008/11 DOPO SCUOLA S.AMBROGIO € 120.00
Monosettimanale € 270.00	

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 ____/____/____