

N° ISCRIZIONE

Cognome

Nome

CERTIFICATO MEDICO
CON SCADENZA DEL

___/___/___

 FILE CONTABILITA' TESSERAMENTO

QUOTA SOCIALE

€ _____,00

SOLUZIONE DI PAGAMENTO

 1 rata
unica 2 rate
a 60gg 3 rate
a 60gg e a 120 gg
dalla 1° rata

1° rata entro 30/09/18

DATA

QUOTA

MODALITA' DI PAGAMENTO

€ _____,00

2° rata entro 30/11/18

DATA

QUOTA

MODALITA' DI PAGAMENTO

€ _____,00

3° rata entro 31/01/19

DATA

QUOTA

MODALITA' DI PAGAMENTO

€ _____,00

SPORT EVENT ACADEMY**ROLLER a.s. 2018/19
PRE – AGONISMO E AGONISMO** **ROLLER PREAGONISMO:** BISETTIMANALE MARTEDÌ 17.30-19.00/GIOVEDÌ 17.00-19.00 € 455,00 **ROLLER AGONISMO:** BISETTIMANALE MARTEDÌ 18.30-20.00/GIOVEDÌ 18.00-20.00 € 455,00

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 VERSATA CON LA SEGUENTE MODALITÀ:

 1 RATA UNICA: 1 RATA DI € _____,00 (CONTANTI, A/B, BANCOMAT O BONIFICO BANCARIO CON RICEVUTA) 2 RATE: 1° RATA DI € _____,00 (CONTANTI, A/B, BANCOMAT O BONIFICO BANCARIO CON RICEVUTA)

2° RATA DI € _____,00 SARA' VERSATA ENTRO IL 30/11/2018

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

2° RATA DI € _____,00 SARA' VERSATA ENTRO IL 30/11/2018

3° RATA DI € _____,00 SARA' VERSATA ENTRO IL 31/01/2019

DICHIARO DI ESSERE STATO INFORMATO/A DEL REGOLAMENTO INTERNO E DELLA INFORMATIVA DELLA SPORT EVENT ACADEMY E CHE LO STESSO LO SI TROVA ESPOSTO IN SEDE O RECUPERABILE ONLINE SUL SITO WWW.PALACOLLEGNO.IT

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 SEA WWW.PALACOLLEGNO.IT E PRESSO LA SEGRETERIA DELLA SEDE SOCIALE DI SEA PER PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE

FIRMA DEL GENITORE _____

DATA ____/____/____