

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 € _____,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

SPORT EVENT ACADEMY**ROLLER a.s. 2018/19
PROMOZIONE e PATTINAGGIO ADULTI****ROLLER:** MONOSETTIMANALE MARTEDI' 17-18.00 € 200,00**PATTINAGGIO ADULTI:** BISETTIMANALE MART & GIOV 20.00-21.00 € 360,00

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 A/B** 1° RATA DI € _____,00 (CONTANTI, A/B, BANCOMAT O BONIFICO BANCARIO CON RICEVUTA)
2° RATA DI € _____,00 CON A/B IN DATA 20/12/2018

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 ____/____/____