

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

MODALITA' DI PAGAMENTO

2° rata entro 30/11/18

DATA

QUOTA

€ _____,00

MODALITA' DI PAGAMENTO

3° rata entro 31/01/19

DATA

QUOTA

€ _____,00

MODALITA' DI PAGAMENTO

SPORT EVENT ACADEMY**TENNIS- CORSI ANNUALI** **COSTO TESSERA STAGIONE SPORTIVA 2017/18EURO 10,00**

- Corso **monosettimanale** di **1,0 ora** costo € 390,00 giorno: _____ ora: _____
- Corso **bisettimanale** di **1,0 ora** costo € 750,00 giorno: _____ ora: _____
- giorno: _____ ora: _____

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, L'ISCRITTO È TENUTO 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 _____ / _____ / _____