

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 30/09/19

DATA

QUOTA

€ \_\_\_\_\_,00

MODALITA' DI PAGAMENTO

2° rata entro 30/11/19

DATA

QUOTA

€ \_\_\_\_\_,00

MODALITA' DI PAGAMENTO

3° rata entro 31/01/20

DATA

QUOTA

€ \_\_\_\_\_,00

MODALITA' DI PAGAMENTO

**SPORT EVENTI ACADEMY****Pattinaggio Artistico A.S. 2019/20  
PRE – AGONISMO E AGONISMO**

- Preagonismo Rosso PICCOLI lun/mer 17.30-19.00
- Preagonismo Rosso GRANDI mer/ven 17.30-19.00
- Preagonismo Blu lun/mer 17.00-18.30

- Bisettimanale **Euro 460,00**
- Mono **Euro 340,00**  
↳ Il giorno \_\_\_\_\_

- Agonismo Individuale lun/mer/ven 18.30/20.00 **Euro 560,00**
- Agonismo Quartetti 1 & 2 lun/mer 19.30-21.00 **Euro 560,00**
- Gruppo lun 20.30/22.00 e mer 19.30/21.00 **Euro 560,00**

Cognome Iscritto \_\_\_\_\_ Nome Iscritto \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Nazionalita' \_\_\_\_\_ Residente A \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Cognome Genitore \_\_\_\_\_ Nome Genitore \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ (I DATI DEL GENITORE RIPORTATI SARANNO QUELLI DELLA RICEVUTA DI PAGAMENTO)

Indirizzo E-Mail : \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

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.....** 1° rata di € \_\_\_\_\_,00 (contanti, a/b, bancomat o bonifico bancario con ricevuta)  
2° rata di € \_\_\_\_\_,00 sara' versata **entro il 30/11/2019**
- 3 rate.....** 1° rata di € \_\_\_\_\_,00 (contanti, a/b, bancomat o bonifico bancario con ricevuta)  
2° rata di € \_\_\_\_\_,00 sara' versata **entro il 30/11/2019**  
3° rata di € \_\_\_\_\_,00 sara' versata **entro il 31/01/2020**

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](http://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](http://www.palacollegno.it) e presso la segreteria della sede sociale di SEA.

 Per presa visione ed accettazione

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_