

N° ISCRIZIONE

Cognome

Nome

CERTIFICATO MEDICO
CON SCADENZA DEL

____/____/____

 FILE CONTABILITA' TESSERAMENTO

QUOTA SOCIALE

€ _____,00

SOLUZIONE DI PAGAMENTO

1 rata
unica2 rate
a 60gg3 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**Roller a.s. 2019/20
PRE – AGONISMO E AGONISMO** Preagonismo MONOSETTIMANALE: martedì 17/18.30 ...Euro 330,00 Preagonismo BISETTIMANALE mart e giov ...Euro 405,00 Preagonismo MONOSETTIMANALE: giovedì 17.30/19 ...Euro 330,00 AGONISMO BISETTIMANALE mart e giov ...Euro 520,00

Cognome Iscritto _____ Nome Iscritto _____

Nato/a a _____ Il _____ / _____ / _____ Cod. Fisc. _____

Nazionalità _____ 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*****ATTENZIONE:**corsi di pre-agonismo
monosettimanale non
sono pagabili in 3 rate.

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 _____ / _____ / _____