

N° ISCRIZIONE	Cognome	Nome	CERTIFICATO MEDICO CON SCADENZA DEL ____/____/____	<input type="checkbox"/> FILE
				<input type="checkbox"/> CONTABILITA'
				<input type="checkbox"/> TESSERAMENTO

Quadrimestre 1 : OTT-GEN	Tessera €10,00	Quadrimestre 1: 15 Lezioni € 160,00	DATA	QUOTA	MODALITA'
Quadrimestre 2 : FEB-MAG	Tessera €10,00	Quadrimestre 2: 15 Lezioni € 160,00	DATA	QUOTA	MODALITA'



SKATEBOARD A.S. 2019/2020



SPORT EVENT ACADEMY

COSTO TESSERA STAGIONE SPORTIVA 2019/20EURO 10,00

Quadrimestre 1: ottobre – gennaio 15 lezioni* come da calendario stabilito.... euro 160,00

Quadrimestre 2: febbraio - maggio 15 lezioni* come da calendario stabilito.... euro 160,00

*la lezione di prova è compresa nelle 15 lezioni del pacchetto quadrimestrale

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 _____/_____

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 ____/____/____