

N° ISCRIZIONE

Cognome

Nome

CERTIFICATO MEDICO
CON SCADENZA DEL

____/____/____

 FILE CONTABILITA' TESSERAMENTO

QUOTA SOCIALE

€ _____,00

Monosettimanale: euro 250 – 1 o 2 rate

1° rata euro 150 – 2° rata euro 100

Bisettimanale: euro 400 – 1 o 3 rate

1° rata euro 150 – 2° rata euro 150 – 3° 100

1° rata entro 30/09/21

DATA

QUOTA

MODALITA' DI PAGAMENTO

€ _____,00

2° rata entro 15/01/22

DATA

QUOTA

MODALITA' DI PAGAMENTO

€ _____,00

3° rata entro 10/03/22

DATA

QUOTA

MODALITA' DI PAGAMENTO

€ _____,00

SPORT EVENTI ACADEMY**KARATE**
a.s. 2021/22**CORSO BAMBINI :** MONOSETTIMANALE il giorno _____ **Euro 250,00** BISETTIMANALE **Euro 400,00****CORSO ADULTI :** MONOSETTIMANALE il giorno _____ **Euro 250,00** BISETTIMANALE **Euro 400,00**

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 15/01/2022**
- 3* rate.....** 1° rata di € _____,00 (contanti, a/b, bancomat o bonifico bancario con ricevuta)
2° rata di € _____,00 sara' versata **entro il 15/01/2022**
3° rata di € _____,00 sara' versata **entro il 10/03/2022**

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 _____ / _____ / _____