

N° ISCRIZIONE

Cognome

Nome

CERTIFICATO MEDICO
CON SCADENZA DEL

___/___/___

 FILE CONTABILITA' TESSERAMENTO

DATA

QUOTA
TESSERAMENTO

€ 30,00

PARZIALE BIMESTRE

€ _____,____

BIMESTRE

€ 70,00

TOTALE

€ _____,____

MODALITA' DI
PAGAMENTO

2° BIMESTRE DIC-GEN

DATA

QUOTA

€ 70,00

MODALITA' DI PAGAMENTO

3° BIMESTRE FEB-MARZO

DATA

QUOTA

€ 70,00

MODALITA' DI PAGAMENTO

4° BIMESTRE APRILE-MAGGIO

DATA

QUOTA

€ 70,00

MODALITA' DI PAGAMENTO

SPORT EVENT ACADEMY

JUDO

 **GRUPPO BAMBINI: Corso MONO settimanale lunedì dalle 16.50 ALLE 17.50**

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 _____ / _____

Dal 1/1/2020: Obbligo di pagamenti tracciabili per gli oneri detraibili

Con il nuovo anno, a seguito della Legge di Bilancio 2020 pubblicato in Gazzetta Ufficiale il 30 dicembre 2019 (Legge 160 del 27.12.2019), le spese detraibili ai sensi dell'art. 15 del Testo Unico delle Imposte sul Reddito (e altre disposizioni normative) saranno "recuperabili" solo se pagate attraverso un metodo tracciabile quali carte di credito/debito, bancomat, bonifico bancario, bonifico postale, assegni.

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 _____ / _____ / _____