

MODULO DI ISCRIZIONE KARATE 2022/23

Cognome Iscritto _____ Nome
Iscritto _____

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

Nazionalita' _____ Residente A _____ Via
_____ N° _____ C.A.P. _____

Per i minorenni il Legale Rappresentante Cognome Genitore _____ Nome Genitore

Cod. Fisc. _____ **(I DATI DEL GENITORE RIPORTATI SARANNO QUELLI INDICATI NELLA RICEVUTA DI PAGAMENTO)**

Indirizzo E-Mail : _____ Cell
_____ / _____

Io sottoscritto _____ genitore di _____ dichiaro di essere
stato informato che la quota annuale al corso di _____ è di € _____,00 e che la stessa sarà pagata con la
seguente modalità:

- 1 rata unica.....** 1 rata di € _____,00 **ALL'ISCRIZIONE**
- 2 rate.....** 1° rata di € _____,00 **ALL'ISCRIZIONE (CORSI MONOSETTIMANALI)**
2° rata di € _____,00 **entro il 30/11/2022**
- 3* rate.....** 1° rata di € _____,00 **ALL'ISCRIZIONE (CORSI BISETTIMANALI)**
2° rata di € _____,00 **entro il 30/11/2022**
3° rata di € _____,00 **entro il 31/01/2023**

Regolamento Interno

Dichiaro di essere stato informato/a della informativa della Sport Event Academy ssd rl e che la stessa si trova esposta in sede o consultabile online sul sito www.palacollegno.it

In caso di rinuncia o sospensione anche solo temporanea di partecipazione al corso scelto, la famiglia dell'atleta (o l'atleta stesso) è tenuto a completare per intero il pagamento dell'iscrizione e non sono previsti rimborsi anche solo parziali

Data _____ Firma _____

Tutela Privacy

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto l'informativa ed accettare le condizioni sul trattamento dei dati personali, ai sensi del G.D.P.R. – Regolamento UE 679/2016 e del suo recepimento di legge e di autorizzare l'eventuale pubblicazione di foto sui mezzi di comunicazione (social network, sito internet, house organ societari, materiale promozionale) ad uso divulgativo delle attività promosse dalla SPORT EVENT ACADEMY SSD RL.

Data _____ Firma _____

Firma dell'atleta/genitore _____ Data _____ / _____ / _____