



MODULO ISCRIZIONE STAGIONE 2018/19		CATEGORIA Selezione	2002-2001-2000...
Cognome e Nome:		Data di nascita :	Luogo di nascita:
Via:		Cap:	Città:
Cod. fiscale:		Telefono:	
Email:		Nome scuola/istituto:	

### DICHIARA

1. Di aver presentato i certi medici per l'attività agonistica e di essere a conoscenza che tali certificati sono vincolanti per l'attività sportiva (certificato di idoneità all'attività sportiva agonistica dello SCI ALPINO SL-GS-SG).
2. Di versare la quota così suddivisa:

QUOTA	Stagione 2018/19	€2.000,00
Prima rata	01/07/2018	€1.000,00
Seconda rata	01/12/2018	€600,00
Saldo	01/02/2019	€400,00

Skirama atleti	Barrare in caso di adesione	€350,00
Trasporto pulmino invernale	Barrare in caso di adesione	€360,00
<b>TOTALE</b>		<b>€.</b>

[Sconto quota 5% per due figli iscritti - Sconto quota 10% per tre figli iscritti.](#)

### LA QUOTA COMPRENDE:

Tessera FIS  
Sedute di allenamento invernale.

### LA QUOTA NON COMPRENDE:

Skirama atleti  
Trasporto pulmino.  
Accompagnamento alle prove pratiche -Selezione- (solo su richiesta)

I pagamenti devono essere eseguiti a mezzo bonifico bancario alle seguenti coordinate IBAN: IT91 Z081 7935 2610 0002 0004 228  
Precisando nella causale nome atleta, acconto N° e/o saldo.

**Non saranno accettati agli allenamenti gli atleti non in regola con il certificato medico d'idoneità sportiva agonistica.**

Data:

Firma:



CATEGORIA	SELEZIONE
ALLENAMENTO ESTIVO	Lunedì, mercoledì e venerdì.
ALLENAMENTO AUTUNNALE	Mercoledì e venerdì
ALLENAMENTO GHIACCIAIO	
ALLENAMENTO INVERNALE	Venerdì pomeriggio. Sabato e domenica mattina.
ALLENAMENTO NATALE	Dal 26 dicembre alla fine delle vacanze tranne 01 gennaio.
ALLENAMENTO CARNEVALE/PASQUA	In base alle vacanze del calendario scolastico del Trentino.
GARE	

***L'intera pianificazione del programma potrebbe essere soggetta a variazioni a discrezione della commissione tecnica.***

Tutti gli atleti durante gli allenamenti e gare devono indossare la divisa sociale e obbligatoriamente casco omologato e paraschiena.

Requisiti minimi obbligatori: 1 sci da archi, 1 sci GS.

DATI GENITORE		
Cognome e Nome:	Data di nascita :	Luogo di nascita:
Via:	Cap:	Città:
Cod.Fiscale:	Telefono:	
Email:		

*Informativa sull'utilizzazione dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo nr. 196/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statuarie. Dichiaro altresì di aver ricevuto l'informativa.*

Data:

Firma: