



MODULO ISCRIZIONE STAGIONE 2018/19		CATEGORIA Orsetti	2014/2013
Cognome e Nome:		Data:	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 sana e robusta costituzione del medico di base).
2. Di versare la quota così suddivisa:

QUOTA	Stagione 2018/19	€ 800,00
Prima rata entro il	30/06/2018	€400,00
Seconda rata entro il	01/12/2018	€300,00
Saldo entro il	01/02/2019	€100,00
Stagionale Campiglio	Barrare in caso di adesione	€210,00
Assicurazione ITAS	Barrare in caso di adesione	€65,00
Integrazione ITAS	Barrare in caso di adesione	€20,00
TOTALE		€.

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

LA QUOTA COMPRENDE:

Tessera FISU
Sedute di allenamento a secco estivo e autunnale.
Sedute di allenamento invernale.

LA QUOTA NON COMPRENDE:

Ski rama atleti.
Assicurazione ITAS: Validità dalla data 01/10/2018 al 30/09/2019 (come tessera FISU)
Integrazione Assicurazione ITAS: Validità dalla data 01/07/2018 al 30/09/2018
La Copertura Assicurazione avviene con il regolare pagamento delle Rate.

I pagamenti devono essere eseguiti a mezzo bonifico bancario alle seguenti coordinate
IBAN: IT91 2081 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	ORSETTI
ALLENAMENTO ESTIVO	Sabato mattina.
ALLENAMENTO AUTUNNALE	Un giorno alla settimana da definire.
ALLENAMENTO GHIACCIAIO	
ALLENAMENTO INVERNALE	Sabato e domenica mattina.
ALLENAMENTO NATALE	4 giornate da definire.
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 para schiena.

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 statuari. 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: