



MODULO ISCRIZIONE STAGIONE 2018/19		CATEGORIA Master	
Cognome e Nome:		Data di nascita :	Luogo di nascita:
Via:		Cap:	Città:
Cod. fiscale:		Telefono:	
Email:			

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	€1.000,00
Prima rata	01/07/2018	€450,00
Seconda rata	01/12/2018	€450,00
Saldo	01/02/2019	€100,00
Quota giornaliera		€70,00
TOTALE		€.

LA QUOTA COMPRENDE:

Tessera FIS
Sedute di allenamento invernale.

LA QUOTA NON COMPRENDE:

Ski rama atleti.

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	
ALLENAMENTO AUTUNNALE	
ALLENAMENTO GHIACCIAIO	
ALLENAMENTO INVERNALE	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	Partecipazione alle gare cui la Società dara adesione.

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.

*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: