



MODULO D'ISCRIZIONE CORSO DI SCHERMA ANNO _____

Il sottoscritto/a _____

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ Cod. Fiscale _____

Cellulare 1 _____ Cellulare 2 _____

Mail _____

Chiede l'iscrizione

Corso Agonisti da Over 10 fino Under 23

Al Corso Master da Over 23

Corso Absolute Beginners Over 23.

Socio

Si Impegna

- Ad esibire certificato Medico Agonistico Non Agonistico
- Ad osservare il regolamento dell'ASD Scherma Alto Tevere comprensivo delle norme di attenzione e prevenzione sanitaria per Covid-19
- A fornire assenso alle normative sulla privacy come da allegato parte integrante del presente modulo di cui dichiara di averne preso completa visione
- Al pagamento della quota di partecipazione di cui ha preso visione con le seguenti Modalità

Quota Sociale Euro _____ Tessera FIS Dirigente Euro _____

Iscrizione Euro _____ Quota Mensile Euro _____

Quota Annuale Anticipata Settembre Euro _____

Quota Annuale Anticipata Ottobre Euro _____

Due Tranche (settembre e gennaio) ciascuna di Euro _____

In caso di iscrizioni di uno o più componenti stesso nucleo familiare la seconda o terza quota avrà un bonus di 10 Euro su mensile o 50 Euro sull'annuale.

PAGAMENTO IBAN: INTESA SAN PAOLO. IT2200306921603100000001727 oppure in contanti entro il 10 di ogni mese

Attenzione:

Il corso inizia a settembre e termina la metà di giugno comprende due lezioni settimanali che, nel caso di necessità agonistiche ed a discrezione del Maestro, potranno essere tre senza aggravio di costi. La presenza saltuaria e/o la mancata frequenza non comportano alcuna riduzione della retta dovuta. **Eventuali rinunce, per seri motivi, dovranno essere comunicate tramite email entro la prima settimana del mese diversamente la retta dovrà essere corrisposta.**

Data

Firma