



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 del figlio/a Minorenne

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ Cod. Fiscale _____

Corso Gioco Scherma

Corso Pre Agonisti

Corso Agonisti Over 10

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

Iscrizione Euro _____ **Quota Mensile Euro** _____

Quota Annuale Anticipata Settembre Euro _____

Quota Annuale Anticipata Ottobre Euro _____

Due Tranche(settembre e gennaio)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