



MODULO D'ISCRIZIONE Corso di Atletica 2019/2020

da consegnare in Segreteria o inviare compilato a leonesport@leonexiii.it



Richiesta di iscrizione per

iscritto

nome e cognome
nato a il
Codice Fiscale
residente a CAP Prov
via n°
Istituto di provenienza Classe.....

al corso di Atletica (in caso di iscrizione a due giorni, barrare le caselle corrispondenti)

sc. primaria 2013 - 2009

- ☐ giovedì 16:05 - 17:10 240 €
- ☐ martedì 17:10 - 18:10 240€
- ☐ bisettimanale 340 €

medie 2008- 2007 - 2006

- ☐ martedì 16:15 - 17:10 300 €
- ☐ giovedì 16:15 - 17:10 300 €
- ☐ bisettimanale 400 €

medie e licei 2005-2001

- ☐ giovedì 17:10 - 18:40 300 €
- ☐ martedì 17:10 - 18:40 300 €
- ☐ bisettimanale 400 €

☐ Agonistica 500 €

martedì-giovedì 16,30-18,00 e mercoledì
14,00-16,30

Dati genitore

genitore

nome e cognome
nato a il
Codice Fiscale
telefono altro recapito
e-mail
residente a CAP Prov
via n°

Informazioni e documenti



p
a
g
a
m
e
n
t
o

Mi impegno a versare una caparra di 150€ al momento dell'iscrizione che non verrà in alcun caso restituita, e il saldo finale entro l'inizio dei corsi: sono consapevole che per un'eventuale rinuncia comunicata dopo il 16 settembre 2019 saranno trattenuti 150€, se comunicata a corso avviato verrà trattenuto il 60% della quota, se la comunicazione avverrà dopo il 31 dicembre 2019 non sarà previsto nessun rimborso.

Pagamenti in contanti, POS e assegno in segreteria. Per pagamenti con bonifico:

SSD Leone XIII Sport a r.l. IBAN IT 44 S 05696 01617 000005561X37 (Banca Popolare di Sondrio - Agenzia 18)

causale: nome e cognome dell'iscritto, corso a cui ci si iscrive

Per le iscrizioni on-line (leonesport@leonexiii.it) sarà necessario attendere la mail di conferma in risposta.

Firma

d
a
t
i
e
p
r
i
v
a
c
y

- ☐ Con il presente modulo chiedo l'iscrizione al corso organizzato dalla SSD Leone XIII Sport srl e dichiaro di aver preso conoscenza ed accettare le condizioni riportate nell'informativa privacy riportata sul sito.

Autorizzo la SSD Leone XIII Sport srl al trattamento dei dati personali qui riportati ai sensi del D. Lgs.196/2003.

☐ Acconsento

In merito alle sole immagini relative alle attività svolte nell'ambito del corso, concedo irrevocabilmente e senza limiti alla SSD Leone XIII Sport srl, l'utilizzo delle mie immagine per scopi commerciali, promozionali e ad uso interno, dichiarando di non aver nulla a pretendere per detta utilizzazione.

☐ Acconsento

☐ Non Acconsento

Firma

a
s
s
i
c
u
r
a
z
i
o
n
e

Con il presente modulo dichiaro inoltre di essere a conoscenza che le Polisportive Giovanili Salesiane (ente di promozione sportiva a cui mio/a figlio/a sarà tesserato) hanno sottoscritto la convenzione assicurativa con AIG EUROPE-Benacquista Assicurazioni, tramite Janua Broker SpA, che ha per oggetto la stipula delle polizze Infortuni e Responsabilità Civile Terzi delle P.G.S. e dei suoi associati (le principali garanzie, operative all'atto del tesseramento, sono visionabili sul sito pgsitalia.com/assicurazione).

Firma

c
e
r
t
i
f
i
c
a
t
o

m
e
d
i
c
o

Con il presente modulo dichiaro di essere a conoscenza del fatto che in caso di mancata consegna del certificato medico, o in caso di certificato medico scaduto, mio figlio/a sarà sospeso/a dall'attività fino alla consegna dello stesso. Mi impegno inoltre a informare gli istruttori e la segreteria sportiva di eventuali patologie.

Specificare eventuali patologie :

Allego il certificato medico in corso di validità.

Data

Firma