LEONE XIII
SPORT

MODULO D'ISCRIZIONE
Corso di Minibasket 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 Minibasket (250€ monosettimanale/350 € bisettimanale)

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

Scoiattoli 2012/2013

(250€ monosettimanale/350 € bisettimanale)

- □ *lunedì 16:05 - 17:00*
- □ *giovedì 16:05 - 17:00*
- □ *venerdì 16:05 - 17:00*

- □ Esordienti 2008 (420€)

  mercoledì 15,30 - 17,00 / venerdì 17:00 - 18:30

Aquilotti 2009/2010/2011

(250€ monosettimanale/350 € bisettimanale)

- □ *lunedì 16:05 - 17:00*
- □ *lunedì 17:00 - 18:00*
- □ *martedì 16:05 - 17:00*
- □ *giovedì 16:05 - 17:00*
- □ *giovedì 17:00 - 18:00*
- □ *venerdì 16:05 - 17:00*

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

LEONE XIII SPORT

pagamento

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 ……..

dati e privacy

□ 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 ……..

assicurazione

Con il presente modulo dichiaro inoltre di essere a conoscenza che tutti gli iscritti alla SSD Leone XIII Sport/Calcio sono assicurati con la federazione di appartenenza come previsto dalla normativa vigente (FIP - Convenzione assicurativa infortuni con Allianz Assicurazioni, le principali garanzie, operative all'atto del tesseramento, sono visionabili sul sito servizi-it.aongate.it/Federazioni/pdf/Polizza_Inf_FIP.pdf). Chi volesse incrementare la propria copertura assicurativa deve rivolgersi alla segreteria sportiva.

Firma ……..

certificato medico

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.

Firma ……..

Specificare eventuali patologie : ……
Allego il certificato medico in corso di validità

Data …….. Firma ……..