DOMANDA DI ISCRIZIONE A SOCIO:

NUOVO SOCIO: ☐ RINNOVO: ☐

PORTARE UNA FOTOTESSERA e FOTOCOPIA A COLORI DEL DOCUMENTO

Quote 2023/2024

Nati nel 2012, 13, 14, 15 **€ 200,00**
Nati nel 2008, 07, 06 …… C.S.I. **€ 250,00 (visita medica esclusa)**

Chiedo di essere iscritto alla Polisportiva Caselle per l'anno sociale 2023/2024 nel settore **PALLAVOLO** impegnandomi ad osservarne i Regolamenti. L'attività inizierà il 01/09/2023 e terminerà il 31/05/2024.

L'accesso in palestra avverrà dopo l'iscrizione, con un versamento di 100 € come acconto e la relativa consegna del certificato medico. IBAN dove effettuare il bonifico: Banca di Verona e Vicenza - Credito cooperativo
IT05Y0880759860000000001014 per permettere a chi ne ha diritto, di poter usufruire delle detrazioni.
Il saldo della quota entro il 30 novembre 2023.
A fine attività, la divisa e la borsa dovranno essere riconsegnate alla società.
(Per ulteriori informazioni telefonare a Maccacaro Gianfranco tel. 045/8580771)

DATI DELL'ATLETA

COGNOME e .NOME…….....… ALLEGO € ……..
Caselle, li……. ……
(firma del richiedente o del genitore per il minore)

S1 DICHIARA CHE AI SENSI DELLA L. 675/96 EX ART. 10, 1 DATI SOPRA RIPORTATI VERRANNO UTILIZZATI AI SOLI SCOPI STATUTARI

COPIA PER L'ATLETA

Chiedo di essere iscritto alla Polisportiva Caselle per l'anno sociale 2023/2024 nel settore **PALLAVOLO** impegnandomi ad osservarne i Regolamenti. L'attività inizierà il 01/09/2023 e terminerà il 31/05/2024.

L'accesso in palestra avverrà dopo l'iscrizione, con un versamento di 100 € come acconto e la relativa consegna del certificato medico. IBAN dove effettuare il bonifico: Banca di Verona e Vicenza - Credito cooperativo
IT05Y0880759860000000001014 per permettere a chi ne ha diritto, di poter usufruire delle detrazioni.
Il saldo della quota entro il 30 novembre 2023.
A fine attività, la divisa e la borsa dovranno essere riconsegnate alla società.
(Per ulteriori informazioni telefonare a Maccacaro Gianfranco tel. 045/8580771)

ALLEGO € ……..

DATI DELL'ATLETA

COGNOME ..... …….……NOME……

NATO/A A ..... ……IL…….……

RESIDENTE a _____via ……N….. CAP..…….. PROV….

TEL. Abit . ……..... ……RECAPITO TEL. ……

Obbligatorio Cod. Fisc. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Per i minorenni, aggiungere qui di seguito, i dati del genitore che effettua l'iscrizione.
Questo servirà per usufruire della detrazione fiscale, nella dichiarazione dei redditi.
Cognome e nome…….codice fiscale…….
Caselle, li……. ……
(firma del richiedente o del genitore per il minore)

S1 DICHIARA CHE AI SENSI DEGLI ARTT. 12 e 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), 1 DATI SOPRA RIPORTATI VERRANNO UTILIZZATI AI SOLI SCOPI STATUTARI

COPIA PER LA SOCIETA'