



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ATLETICA LIBERTAS S.A.N.P.

STAGIONE SPORTIVA 2020/2021

Il sottoscritto

genitore di
cognome nome

CHIEDE

che il figlio/a venga iscritto rinnovi l'iscrizione

all'A. S. D. Atletica Libertas S.A.N.P. e svolga con essa l'attività preparatoria ed agonistica programmata dall'Associazione.

DATI ANAGRAFICI DEL FIGLIO/A:

Cognome:..... Nome:.....

Nato a: il Prov.:.....

Residente a Prov.:.....

Via n° [Tel./Cell.](#) (genitore)

Firma di uno dei genitori: _____

.....
(per il genitore parte da tenere)

QUOTA DI ISCRIZIONE

€ 280,00 per nuova iscrizione e frequenza (con detrazione del 19% dalle tasse su richiesta)

€ 250,00 per rinnovo iscrizione e frequenza (con detrazione del 19% dalle tasse su richiesta)

(sconto del 10% al fratello sulla stessa attività)

Orari e sede degli allenamenti:

PALESTRA DON BOSCO E POLIVALENTE ESTERNO nel periodo SETTEMBRE-GIUGNO

MERCOLEDÌ ORE 16.30 – 18.00 (anni 2006-2007-2008-2009)

VENERDÌ ORE 16.00 – 17.30 (anni 2006-2007-2008-2009)

.....
Ricevo Quota totale Iscrizione annuale di €Per attività 2020/2021

Ricevo Quota Iscrizione 1°rata (data iscrizione) di €Per attività 2020/2021 Data.....

Ricevo Quota Iscrizione 2°rata (entro 31 dicembre) di €Per attività 2020/2021 Data.....

Firma per ATLETICA S.A.N.P.