



# 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 SCUOLA MEDIA LOREGGIA E POLIVALENTE ESTERNO nel periodo SETTEMBRE-GIUGNO**

LUNEDÌ - MERCOLEDÌ ORE 18.30 – 20.00 (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. ....