



STAGIONE 2024-2025

Modulo iscrizione corso di sci AGONISTICO / PREAGONISTICO

Cognome Nome: _____ Data nascita: _____

Codice tesserato : (a cura dello sci club) N. Tessera : (a cura dello sci club)

Recapito telefonico reperibile (per comunicazioni urgenti) : _____

E-mail per comunicazioni attività istituzionale: _____

Chiede:

l'iscrizione al corso di sci in programma al **PASSO TONALE**

CORSO AGONISTICO / PREAGONISTICO

Dati genitore o tutore in caso di minore :

Nel caso si voglia aderire anche al corso del sabato barrare la casella : O

Dichiaro di aver preso visione della norma che :

**Per l'iscrizione e la partecipazione ai corsi serve CERTIFICATO MEDICO
(agonistico per chi fa gare dal compimento dei 12, non agonistico per tutti
gli altri) e che senza di questo non potrò partecipare .**

firma : _____

Pagamenti : 50 % all'iscrizione, saldo alla prima lezione tramite bonifico su iban :

IT 17 U 02008 54902 000100144299

nella causale specificare ogni voce ovvero :

€ 20,00 per tessera club

€ 35,00 per tessera fisi € 20,00 fini a 10 anni

€ xx,xx per acconto / saldo corso sci