

Modulo rinnovo tesseramento

2009/2010

ex socio

rinnovo da 2008/2009

Cognome / Nome

solo in caso di variazione:

nato/a a() il

e residente a() C.a.p.

in Vian.

n. telefono/..... e - mail

CHIEDE il rinnovo del tesseramento alla vostra Associazione in qualità di Socio:

Integrazioni, Iscrizione a Corsi e abbonamenti :

Pacchetto: Agonistica "TOP" € 2200,00

Pacchetto: Agonistica "Giovani" € 2200,00

Pacchetto: Agonistica "Week end" € 1170,00

Pacchetto: Agonistica "Week end intensivo" € 1440,00

Pacchetto: Corso Base 1 € 490,00

Pacchetto: Corso Base 2 € 490,00

Pacchetto: Corso Base 3 € 690,00

Modalità di pagamento:

Acconto all'adesione versato il..... €

1° Rata il 31/12/2009 versata il €

2° Rata il 31/01/2010 versata il €

Saldo il 28/02/2010 versata il €

Si allegano :

n. 1 copia certificato/attestazione medica (valido per minori)

n. 2 Foto tessera.....

TOTALE PAGATO : tessera sociale €
Integrazioni €

TOTALE €

Dichiaro altresì di aver preso conoscenza delle norme e regolamenti statuari dell'Associazione.

Castel di Sangro,

Firma

===== >=====

SCI CLUB Castel di Sangro RICEVUTA DI PAGAMENTO di €

Rilasciata al/alla Sig./ra

Castel di Sangro,

Il Tesoriere/o delegato

Modulo iscrizione nuovo socio**2009/2010**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a() il

e residente a() C.a.p.

in Vian.

n. telefono/..... e - mail

 CHIEDE di essere ammesso alla vostra Associazione in qualità di Socio: **Integrazioni, Iscrizione a Corsi e abbonamenti :**

<input type="checkbox"/> Pacchetto: Agonistica "TOP"	€	2200,00
<input type="checkbox"/> Pacchetto: Agonistica "Giovani"	€	2200,00
<input type="checkbox"/> Pacchetto: Agonistica "Week end"	€	1170,00
<input type="checkbox"/> Pacchetto: Agonistica "Week end intensivo"	€	1440,00
<input type="checkbox"/> Pacchetto: Corso Base 1	€	490,00
<input type="checkbox"/> Pacchetto: Corso Base 2	€	490,00
<input type="checkbox"/> Pacchetto: Corso Base 3	€	690,00

Modalità di pagamento:

Acconto all'adesione	<input type="checkbox"/> versato il.....	€
1° Rata il 31/12/2009	<input type="checkbox"/> versata il	€
2° Rata il 31/01/2010	<input type="checkbox"/> versata il	€
Saldo il 28/02/2010	<input type="checkbox"/> versata il	€

Si allegano :

 n. 1 copia certificato/attestazione medica (valido per minori) n.2 Foto Tessera.....

TOTALE PAGATO : tessera sociale €
Integrazioni €

TOTALE €

Dichiaro altresì di aver preso conoscenza delle norme e regolamenti statuari dell'Associazione.

Castel di Sangro, Firma

===== >=====

SCI CLUB Castel di Sangro **RICEVUTA DI PAGAMENTO** **di €**

Rilasciata al/alla Sig./ra

Castel di Sangro,

Il Tesoriere/o delegato

GARANZIA DEI DATI PERSONALI: Lo Sci Club Castel di Sangro garantisce la riservatezza dei dati personali forniti secondo quanto disposto dalla Legge 675/96. In qualsiasi momento è possibile richiedere la modifica, l'aggiornamento o la cancellazione, scrivendo alla Segreteria del Club. In ogni caso, i vostri dati saranno utilizzati esclusivamente per l'invio delle comunicazioni inerenti le iniziative dell'Associazione.

Modulo per integrazione attività'

2009/2010

Cognome / Nome

solo in caso di variazione:

nato/a a() il

e residente a() C.a.p.

in Vian.

n. telefono/..... e - mail

CHIEDE l' integrazioni per iscrizione a Corsi, attività e abbonamenti :

Pacchetto: Agonistica "TOP" € 2200,00

Pacchetto: Agonistica "Giovani" € 2200,00

Pacchetto: Agonistica "Week end" € 1170,00

Pacchetto: Agonistica "Week end intensivo" € 1440,00

Pacchetto: Corso Base 1 € 490,00

Pacchetto: Corso Base 2 € 490,00

Pacchetto: Corso Base 3 € 690,00

Modalità di pagamento:

Acconto all'adesione versato il..... €

1° Rata il 31/12/2009 versata il €

2° Rata il 31/01/2010 versata il €

Saldo il 28/02/2010 versata il €

Si allegano :

n. 1 copia certificato/attestazione medica (valido per minori)

n.2 Foto Tessera.....

TOTALE PAGATO : Integrazioni €
TOTALE €

Dichiaro altresì di aver preso conoscenza delle norme e regolamenti statuari dell'Associazione.

Castel di Sangro, Firma

=====

SCI CLUB Castel di Sangro RICEVUTA DI PAGAMENTO di €

Rilasciata al/alla Sig./ra

Castel di Sangro, Il Tesoriere/o delegato

