

DOMANDA DI AFFILIAZIONE

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA NEW EUR JUNIOR

Via vigna murata 90 – tel.065034180

NOME E COGNOME		C.F.		ANNO ISCRIZIONE
Residente in:				
INDIRIZZO		C.A.P.	LUOGO E DATA DI NASCITA	
REGIONE	TELEFONO FISSO	FAX	E-MAIL	
CELLULARE	CELLULARE 2	TELEFONO LAVORO	GRADO DI ADDESTRAMENTO	

E' iscritto a partire dalla data odierna in qualità di Socio Ordinario/Juniores all'Ass.ne Polisportiva New Eur Junior e dichiara di aver preso visione del regolamento e di accettarne le norme che regolano la vita associativa della Polisportiva New Eur Junior. Con la presente iscrizione il Socio è ammesso a frequentare la Scuola di addestramento Tennis per il periodo seguendo il programma predisposto dall'Ass.ne Pol. New Eur Junior presso gli impianti di Via di Vigna Murata, 90.

Firma Socio

Dichiarazione del genitore

Nella mia qualità di genitore dichiaro di aver preso visione dell'iscrizione di mio figlio..... nonché del regolamento della scuola e di approvare ed accettare integralmente quanto sopra. Prendo atto a riguardo dell'esistenza della copertura assicurativa GROUPAMA prevista dalla tessera F.I.T. oltre ad una copertura di R.C. dell'Associazione.

Mi impegno altresì a versare entro le date sotto indicate la somma dovuta quale costo del corso: **1^ rata entro il 16/09/2013 2^ rata entro il 15/11/2013 e 3^ rata entro il 31/01/2014.**

Firma del genitore

DATA DI PRESENTAZIONE	NOME E NUMERO DEL DOCUMENTO	FIRMA
-----------------------	-----------------------------	-------