



A.S.D. DON BOSCO RIVOLI

Via Stupinigi 7 10098 Rivoli –TO - tel./fax 011/9560708
P.I. 10295440019 – C.F. 95553710013
sito: www.asd-donboscorivoli.it mail: sportiva@donboscorivoli.it

MODULO DI PRE-ISCRIZIONE 2019/2020

Il / la sottoscritto/a (ATLETA)

Nato/a a..... il.....Cod. Fisc.

residente in..... cap Via

tel. casa e/o cellulare (del genitore se minorenne)

intende svolgere con VOI l'attività sportiva per l'anno **2019-2020**, pertanto chiede la

PRE-ISCRIZIONE versando la quota di **€ 15,00** per:

DANZA		CALCIO	
JUDO		PALLACANESTRO	
GINNASTICA ARTISTICA		PALLAVOLO	

firma Allenatore/Dirigente (obbligatoria)

La pre-iscrizione è necessaria per gli sport di squadra, per poter effettuare una buona programmazione e garantire gli spazi palestra e campi.

La quota di pre-iscrizione deve essere versata con il presente modulo debitamente compilato e firmato ENTRO IL 20 Giugno 2018.

La quota di pre-iscrizione versata è da intendersi acconto alla quota di iscrizione da effettuarsi dal mese di settembre a fine ottobre 2019 secondo le condizioni stabilite; se non viene confermata l'iscrizione si perde il diritto alla visita medica e l'acconto sarà rimborsato per il 50% dell'ammontare in presenza di giustificazione medica; in tutti gli altri casi non dipendenti dalla Società, la quota di pre-iscrizione non sarà restituita.

La pre-iscrizione, **OBBLIGATORIA** per tutti coloro che sono in età di visita medica agonistica e che vogliono la prenotazione tramite la Società, **DA' DIRITTO ALLA PRENOTAZIONE DELLA VISITA MEDICA AGONISTICA GRATUITA ALL'ASL PER LE SEGUENTI FASCE DI ETA'**:

Ginnastica e Danza dagli 8 ai 17 anni; Pallavolo dai 10 ai 17 anni; Calcio dai 12 ai 17 anni; Pallacanestro e Judo dagli 11 ai 17 anni. (ANNI COMPIUTI).

Nel caso non fosse possibile, da parte dell'atleta effettuare la visita nella data di prenotazione effettuata dalla Società, sarà l'atleta o il genitore dello stesso a concordare con l'A.S.L. una nuova data di prenotazione.

Per Pallavolo e Pallacanestro si ricorda che, per carenza di spazi palestra, uno o più allenamenti settimanali e/o partite potranno effettuarsi presso strutture comunali adeguate.

data

firma dell'atleta

.....

.....

In presenza di minorenne si richiede il codice fiscale (per rilasciare ricevuta) e la firma (per presa visione ed accettazione di quanto sopra) di un genitore o tutore.

COGNOME, NOME e CODICE FISCALE GENITORE
PER DETRAZIONE FISCALE

FIRMA GENITORE