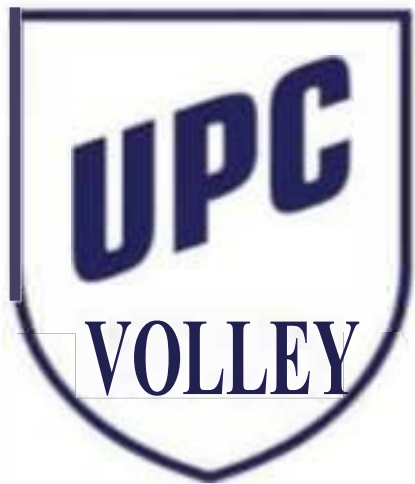




MODULO ISCRIZIONE CORSI

Cod. FIPAV 100500039
E-mail: upc.volley@gmail.com
Via Selvette 23, Camaione, Lucca -C.A.P. 55041
Partita Iva 01315510469

IBAN IT84S0872624601000000113084
INTESTATO A: ASD PALLAVOLO CAMAIONE

COGNOME E NOME ATLETA	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
INDIRIZZO	
CITTA'	
CELLULARE	
TAGLIA PANTALONCINI	
TAGLIA TUTA	
TAGLIA TSHIRT / FELPA	
	DATI DEL GENITORE IN CASO DI MINORE ISCRITTO
COGNOME E NOME	
INDIRIZZO / CELLULARE	
GRADO PARENTELA	
	OPZIONE DI PAGAMENTO QUOTA CORSO (barrare soluzione)
RATA UNICA EURO 500,00	ENTRO 10 OTTOBRE 2025
RATA DOPPIA EURO 540,00	ENTRO 10 OTTOBRE EURO 270,00 ENTRO 28/02/26 EURO 270,00
RATA TRIPLA EURO 570,00	ENTRO 10 OTTOBRE EURO 270,00 ENTRO 28/02/26 EURO 150,00
	ENTRO 15/04/26 EURO 150,00
	ASSICURAZIONE INTEGRATIVA ENTRO 30 SETTEMBRE 2025 EURO 20,00
ISCRIZIONE ASSICURAZIONE	EURO 25,00 DA PAGARE ENTRO 30 SETTEMBRE 2025

Io sottoscritto ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, AUTORIZZA ISCRIZIONE CORSI PALLAVOLO E TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata

LUOGO E DATA _____, Li _____

Firma del GENITORE INCASO DI MINORE O ATLETA SE MAGGIORENNE (per esteso e leggibile)
