



Associazione Sportiva Dilettantistica

SOCIETA' SPORTIVA FORNESE

Via Venezia, 10

33024 Forni di Sopra (UD)

CF e PI 01483950307

www.sportiva.fornidisopra.org

E-mail: ced.sportiva@fornidisopra.org

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO INTEGRATO (NORDICO E ALPINO) PER I BAMBINI DI PRIMA (2018) E SECONDA ELEMENTARE (2017) STAGIONE 2024-25

Restituire a scuola oppure inviare a ced.sportiva@fornidisopra.org entro il **31/10/2024**

I programmi dei corsi di sci sono scaricabili al link www.sportiva.fornidisopra.org/corsi-di-sci.html

Con la presente il/la sottoscritto/a _____

Genitore di _____ nato /a il _____

Telefono _____ e-mail _____

CORSO di SCI INTEGRATO (sci nordico e sci alpino)	420 €	<input type="checkbox"/>
SCONTO 2° figlio iscritto ai corsi della SS Fornese	-50 €	<input type="checkbox"/>
TESSERA S. S. FORNESE FINO 10 ANNI NON COMPIUTI (obbligatoria)	15 €	<input type="checkbox"/>
TESSERA FISI FINO 10 ANNI NON COMPIUTI (consigliata - comprensiva di assicurazione)	20 €	<input type="checkbox"/>
NOLEGGIO MATERIALE SCI DI DISCESA	50 €**	
**Il noleggio dell'attrezzatura per lo sci da discesa va pagata direttamente al Noleggio 3S al momento della consegna materiali		

Si ricorda che i pagamenti vanno effettuati **entro il 20 dicembre 2024** e che per partecipare allo stesso bisogna essere **in regola con il tesseramento sociale ed eventuale FISI** ed inviare via mail (ced.sportiva@fornidisopra.org) copia del certificato medico per attività sportiva, rilasciato dal Medico di Base o dal Pediatra di libera scelta.

Modalità di pagamento: i pagamenti dovranno essere effettuati tramite bonifico bancario sul conto IT50W0863763860023000000611 intestato a Società Sportiva Fornese A.S.D.

Non sono previste in nessun caso riduzioni della quota per mancata partecipazione alle attività dell'atleta a qualsiasi titolo.

MODULO MATERIALI

ALTEZZA CM _____ N° SCARPA _____

HO BISOGNO DEI SEGUENTI MATERIALI:

DISCESA: SCI SCARPONI CASCO

FONDO: SCI SCARPE

Forni di Sopra il: _____ FIRMA _____

Genitore a cui intestare la ricevuta/fattura

COGNOME _____

NOME _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENZA _____