



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 SCI ALPINO AGONISMO STAGIONE 2025-26

Inviare a [ced.sportiva@fornidisopra.org](mailto:ced.sportiva@fornidisopra.org)

entro il 10/06/2025 per l'attività estiva entro il 15/11/2025 se si aderisce solo all'attività invernale

Con la presente il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_ nato /a il \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

ATTIVITA' estiva/autunnale (sci + preparazione atletica)	650 €	<input type="checkbox"/>
ATTIVITA' estiva/autunnale (esclusa preparazione atletica)	450 €	<input type="checkbox"/>
ATTIVITA' INVERNALE	1200 €	<input type="checkbox"/>
SCONTO secondo figlio iscritto (sulla attività invernale)	100 €	<input type="checkbox"/>
TESSERA S. S. FORNESE (obbligatoria)	25 €	<input type="checkbox"/>
TESSERA FISI	40 €	<input type="checkbox"/>

### Attività estiva/autunnale

I rata pari al 50% entro e non oltre il 20 giugno

II rata (saldo) entro e non oltre il 20 dicembre

### Attività invernale

I rata 400 € (300 € secondo figlio iscritto) entro e non oltre il 20 dicembre

II rata 400 € entro e non oltre il 20 gennaio

III rata 400 € entro e non oltre il 20 dicembre

Giornate extra-pacchetto entro e non oltre il 20 dicembre

I pagamenti dei programmi dovranno essere effettuati, alle scadenze indicate, tramite bonifico bancario sul conto: Modalità di pagamento: i pagamenti dovranno essere effettuati tramite bonifico bancario sul conto IT50W0863763860023000000611 intestato a SOCIETA' SPORTIVA FORNESE (N.B. senza spazio tra le parole società e sportiva) Prima Cassa Credito Cooperativo FVG

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

Si ricorda che:

- Per iniziare i corsi è necessario essere in regola con il tesseramento sociale ed eventuale FISI
- Obbligatorio, all'atto dell'iscrizione, presentare il certificato medico di idoneità alla pratica sportiva agonistica rilasciato dall'ASL di competenza o da un Centro di Medicina dello Sport autorizzato dalla Regione
- Inviare il certificato a [ced.sportiva@fornidisopra.org](mailto:ced.sportiva@fornidisopra.org)

Forni di Sopra il: \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Genitore a cui intestare la ricevuta/fattura

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_