

Corso di MiniVolley

(anno scolastico 2009-2010)

La partecipazione al CENTRO DI AVVIAMENTO ALLO SPORT della Pallavolo organizzato dal Top Team Volley Mantova prevede il pagamento di una quota d'iscrizione.

iscrizione: €. **10,00**

quota di partecipazione:

2 allenamenti/settimanali:
€. **200,00**

1 allenamento/settimanale:
€. **130,00**

Sconto fratelli/sorelle (80% della quota dal 2° fratello/sorella)

La quota dovrà essere saldata in 2 soluzioni con le seguenti scadenze:

⇒ La PRIMA entro il 15 ottobre 2009;

⇒ La SECONDA entro il 16 dicembre 2009, a saldo.

la quota comprende

- ☺ Frequenza ai corsi con allenamenti settimanali (OTTOBRE 2009 - MAGGIO 2010) secondo il calendario scolastico;
- ☺ Assicurazione;
- ☺ Tesseramento FIPAV – Federazione Italiana Pallavolo;
- ☺ Partecipazione gratuita alle manifestazioni ed alle iniziative collaterali organizzate da Top Team Volley;
- ☺ Maglietta Top Team Volley;
- ☺ Ingresso gratuito per le partite casalinghe del Top Team Volley Mantova (Serie A2 Maschile);

<p>per informazioni: referente: Prof. Stefano FERRARI ☎ 347.8954440 ♦ ✉ ferraristefano@live.it</p>
<p>INIZIO CORSI A PARTIRE DA LUNEDI' 28 SETTEMBRE con possibilità di prova con frequenza gratuita per una settimana</p>
<p>Nati 1999-2000-2001-2002-2003</p>
<p>ORARI (salvo variazione calendario Scuole Elementari):</p>
<p>- Lunedì - Palestra Scuole Elementari Nievo - dalle 16.45 alle 17.45 - Giovedì - Palestra Scuole Elementari Nievo - dalle 16.45 alle 17.45</p>
<p>IL PRESENTE MODULO D'ISCRIZIONE CON RELATIVA QUOTA VIENE RITIRATO DIRETTAMENTE DALL'ISTRUTTORE DEL CORSO DI MINIVOLLEY</p>

Modulo d'iscrizione

COGNOME	NOME
NATO/A A	IL
RESIDENTE A	VIA
CODICE FISCALE (obbligatorio per eventuale tesseramento)	
NOMINATIVO GENITORE	RECAPITO TELEFONICO

Dichiarazione del Genitore

Il sottoscritto dichiara che il medico/pediatra di famiglia che assiste il/la bambino/a, in occasione dei controlli effettuati, non ha segnalato allo scrivente patologie o infermità tali da comportare una limitazione nella partecipazione del ragazzo/a ad attività ludico-sportive non agonistiche.

Questa dichiarazione ha validità provvisoria fino alla OBBLIGATORIA PRESENTAZIONE DEL CERTIFICATO DI SANA E ROBUSTA COSTITUZIONE FISICA; eventuali cambiamenti saranno comunicati tempestivamente.

Ai sensi dell'art.13 del D.lgs. N.19303, recante disposizione del Codice in materia di protezione dei dati personali, si informa che i dati da Lei forniti all'atto dell'iscrizione formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.

DATA

FIRMA DEL GENITORE
