

PAG 1/2

**DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO/ATLETA**

Spett.le CONSIGLIO DIRETTIVO

Del Circolo / Asd **"3R Sport"**

Affiliato CSEN- FIJLKAM

**Il Sottoscritto ………………………………………………………………………………………**

**Nato a ………………………..Il……………… Res……………………………………....**

**Alla via ……………………….TEL……………………C.F………………………………**

**Genitore ………………………………………………….C.F………………………………**

**Presa visione dell'Atto Costitutivo e dello Statuto Sociale,condividendone scopi e attività,**

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO COME SOCIO/ATLETA PER L’A.S.**

2014/2015…………………………..2015/2016………………………………..

2016/2017…………………………...2017/2018……………………………….

**impegnandosi a dare il proprio contributo allo svolgimento delle attività sociali.**

**Ai sensi della legge n. 675/96 D.Lgs. 196/2003 autorizzo il trattamento dei dati personali per i fini propri del Circolo/ASD e del CSEN e FIJLKAM**

**Inoltre dichiara di** essere in possesso della certificazione medica di base non inibente le attività motorie e sportive e di accettare integralmente la Polizza base infortuni RCT-SAI stipulata dal C.S.E.N. ( Centro Sportivo Educativo Nazionale )N.B.**SI PRENDE CONTESTUALMENTE CONOSCENZA CHE**

**PAGANDO PREMI ASSICURATIVI MAGGIORI,SONO DISPONIBILI POLIZE INFORTUNI TAB. A TAB. B CON GARANZIE SUPERIORI.**

Data ......................... Firma--------------------------------------------------

**AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE O TUTORE IN CASO DI MINORE ETA' Firma-------------------------------------------------------------**

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**SOTTOSTANTE PARTE RISERVATA AL CIRCOLO/ASD**

**Domanda accolta dal Presidente e ratificata nella seduta del C.D. Del ..............................**

**ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE CULTURALE E RICREATIVA DEL CIRCOLO/ASD "3R Sport"**

****

**Tessera Provvisoria per prima visita n° ...........................**

Rilasciata a**…………………** natoa…………………. il ……………. residente a **………….**

**N.B. VEDI FOTOCOPIA DOCUMENTO ALLEGATO ALLA PRESENTE DOMANDA**

**ENTRO 30 GIORNI VERRA' RILASCIATA LA TESSERA DEFINIIVA**

**..................... Il Presidente Circolo/ASD**

**Robertino Camilli**

**A.S.D. 3R SPORT – Via Viepri 7 piano sottostrada – 06056- Massa Martana (PG)**

PAG 2/2

Con la presente mi impegno a :

1. Rispettare lo Statuto e il Regolamento di questa Associazione e i suoi membri
2. Versare mensilmente la quota di euro ………(vedi tabella) a prescindere dalla frequenza del corso; in caso di assenza forzata sarà discrezione del Presidente dell’Associazione decidere di sospendere il pagamento della quota associativa per il periodo necessario
3. Versare la quota mensile entro e non oltre il giorno 10 (dieci) di ogni mese

Si ricorda che :

1. I genitori possono restare in sala SOLO con l’espressa autorizzazione del tecnico
2. Qualsiasi comunicazione al Tecnico dovrà essere fatta prima o dopo la lezione e NON durante
3. I genitori presenti in sala NON dovranno in alcun modo intervenire durante la lezione,

qualsiasi necessità fisiologica degli atleti sarà ottemperata dai Tecnici presenti (bagno,

soffiare il naso,cintura,laccio dei pantaloni, ecc ecc).

Questo mini regolamento è dettato per far sì che ogni atleta raggiunga il giusto grado di maturità, essendo lo sport educativo e formativo.

Data................................... Firma Atleta

(o del genitore in caso di minori)

…................................................

|  |
| --- |
| **Tabella Quote Associative JUDO-MGA-MOTORIA** |
| Iscrizione comprensiva di :  **Assicurazione base**  JUDO MGA MOTORIA  Quote assicurative aggiuntive tab A euro 10,00  Quote assicurative aggiuntive tab B euro 18,00  Tesseramento con quota assicurativa CSEN base euro 115,00  Tesseramento con quota assicurativa FIJLKAM base ­ euro 130,00  Tesseramento con quota assicurativa doppio tesseramento euro 140,00  Tesseramento con quota assicurativa base motoria euro 60,00 |
|  |

In caso di 2° figlio si avrà diritto ad uno sconto del 50% sulle mensilità,in caso di 3°figlio una mensilità di euro 15,00 in caso di quarto figlio e successivi le mensilità saranno gratuite.

Gli sconti sono da intendersi SOLO per i corsi di Judo

**Corso MGA**

**Costo del corso euro 300,00 comprensivo di ASSICURAZIONE ed ISCRIZIONE**

|  |
| --- |
| **Tabella Quote Associative MGA** |
| - euro 250,00 (ducentocinquanta/00) pagabili in unica soluzione  - euro 270,00 (duecentosettanta/00) pagabili con anticipo euro150,00 ( centocinquanta/00) più 8 (otto) rate da 15,00 (quindici/00)  - euro 300,00 (trecento/00) pagabili con anticipo euro 100,00 ( cento/00) più 8 (otto) rate da 25,00 (venticinque/00) |

Inoltre, i partecipanti a costo intero al corso di JUDO, pagheranno il corso MGA euro 150,00 (centocinquanta/00)

Le offerte del Judo non sono cumulabili con quelle dell’ MGA