Associazione Sportiva Dilettantistica
SOCIETA' SPORTIVA FORNESE
Via Venezia, 10
33024 Forni di Sopra (UD)
CF e PI 01483950307
www.sportiva.fornidi sopra.org
E-mail: ced.sportiva@fornidisopra.org

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO SCI ALPINO AGONISMO
CATEGORIA GIOVANI - STAGIONE 2026-27

Inviare a ced.sportiva@fornidisopra.org prima di iniziare l'attività

Con la presente il/la sottoscritto/a _____
Genitore di _____ nato /a il _____
Telefono _____ e-mail_____

ATTIVITA' GIOVANI	1100 €	☐
SCONTO secondo figlio iscritto (sulla attività invernale)	100 €	☐
TESSERA S. S. FORNESE (obbligatoria)	25 €	☐
TESSERA FISI	40 €	☐
TESSERA FIS	75 €	☐

I rata 250 € entro e non oltre il 20 novembre 2026
II rata 250 € entro e non oltre il 20 dicembre 2026
III rata 250 € entro e non oltre il 20 gennaio 2027
IV rata 200 € entro e non oltre il 20 febbraio 2027
V rata saldo entro e non oltre il 20 marzo 2027

SI RICHIEDE IL RISPETTO DELLE SCADENZE INDICATE

I pagamenti dei programmi dovranno essere effettuati, alle scadenze indicate, tramite bonifico bancario sul conto 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 ragioni contabili, il pagamento delle tessere sociali e FISI, **NON** può essere effettuato con lo stesso bonifico con cui si versano le quote relative alle attività; i pagamenti delle tessere sociali e FISI e delle attività **DEVONO** essere effettuati con due bonifici distinti

Per iniziare l'attività è necessario essere:

- in regola con il tesseramento sociale, FISI ed eventualmente FIS
- in possesso del **certificato medico di idoneità alla pratica sportiva agonistica** rilasciato dall'ASL di competenza o da un Centro di Medicina dello Sport autorizzato dalla Regione . Copia del certificato deve essere inviata a ced.sportiva@fornidisopra.org

Forni di Sopra il: **FIRMA** _____

Genitore che utilizza la ricevuta ai fini fiscali (se non già comunicati)

COGNOME _____ **NOME** _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENZA _____