

	ISCRIZIONE AI CORSI DEL VENAFRO VOLLEY Stagione 2016/2017	
---	--	---

(da compilare cortesemente in stampatello)

(Sezione interessata al genitore)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il ___/___/___ a _____ e residente in _____ alla via _____, in qualità di genitore di _____, nato il ___/___/___ a _____, chiede di iscrivere il/la proprio/a figlio/a ai corsi organizzati dal Venafro Volley ASD per la stagione 2016/2017 di:

minivolley (età 5-10 anni) - volley (da 11 anni in poi)

Insieme alla presente iscrizione, si impegna a consegnare:

- Certificato di sana e robusta costituzione del/della minore
- Fotocopia del documento di riconoscimento del genitore
- Documento autenticato di riconoscimento del minore (non necessario per il minivolley)
- Quota di iscrizione di € 40,00 - Quota mensile di € 30,00*

* in caso di fratelli/sorelle la quota mensile è di € 25,00

Per ogni comunicazione indica i seguenti recapiti telefonici:

Numero dei genitori (segnare i nomi) _____

Numero di casa _____ Numero dell'iscritto/a _____

(Sezione interessata all'atleta minore, fatta eccezione per il minivolley)

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di aver preso visione del regolamento interno della palestra (scaricabile dal sito www.venafrovolley.com) e di impegnarsi a rispettarlo nel suo intero testo.

Data _____

(firma del genitore)

(firma dell'atleta)

Stagione Sportiva 2016/2017

Chiunque non consegnerà il certificato medico per attività agonistica (per il minivolley basta il certificato medico semplice) non potrà prendere parte alle attività perché non potrà essere tesserato. Il vestiario è obbligatorio per chi intende partecipare ai campionati. Dovrà essere composto da completino e tuta e dovrà essere integro in ogni parte. La mancanza o la integrità determinerà l'impossibilità di partecipare ai campionati o alle singole partite.