

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'A.S.D. "UNIONE SPORTIVA OVARO - APS"

All'ASD Unione Sportiva Ovaro APS
33025 – OVARO (Udine) cf. 01974720300

ATTENZIONE: per i già iscritti è sufficiente indicare nome e cognome (se non vi sono variazioni)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
(nome)	(cognome)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
(CAP e Comune di nascita)	(provincia)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
(comune residenza)	(data di nascita: 00/00/0000)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
(provincia)	(via e numero civico)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
(n. di telefono)	(email)

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO ALL'U.S. OVARO

per le seguenti attività sportive (indicare max 2) indicare con **X** il riquadro prescelto

- | | | | |
|---|--|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> atletica leggera | <input type="checkbox"/> attività ludico motoria | <input type="checkbox"/> ciclismo | <input type="checkbox"/> fitness gym |
| <input type="checkbox"/> ginnastica | <input type="checkbox"/> pallavolo mista | <input type="checkbox"/> sci alpino | <input type="checkbox"/> tennistavolo |

versa la quota:

- Tessera assicurativa (valida fino al 31 agosto 2024) e quota di partecipazione € 35,00
- Tessera assicurativa (valida fino al 31 agosto 2024) e quota ridotta, secondo figlio € 25,00

Per rispetto dell'ambiente e contenere i costi non saranno più consegnate le tessere stampate e plastificate.
Per consultare la propria tessera sarà sufficiente scaricare l'applicazione MyCSI



DICHIARA

di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'U. S. Ovaro (art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003) alla sola realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione

- ✓ di acconsentire al trattamento e alla pubblicazione per i soli fini istituzionali di video, foto e immagini del sottoscritto o del minore

<input type="text"/>	<input type="text"/>
(luogo e data)	(firma del richiedente o di un genitore per i minori)

CHIEDE

l'iscrizione al corso di educazione motoria e di avviamento che si terrà a Ovaro dal 30 ottobre 2023 al 18 dicembre 2023

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
assegno circolare	bonifico	conto corrente postale	

intestazione per il versamento (per detrazione fiscale): UNIONE SPORTIVA OVARO -

IBAN: IT74 0076 0112 3000 0001 3314 331 - ccp 13314331

causale del versamento: "iscrizione e quota frequenza corso ed. motoria gestito da ASD Unione Sportiva Ovaro APS"

CODICE FISCALE DEL GENITORE CHE PRESENTA LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

(codice fiscale del genitore che presenta la dichiarazione dei redditi)

_____ (luogo e data)

_____ (firma)

Compilare con la massima cura e consegnare all'US Ovaro (in sede o ai responsabili di settore) allegando la quota indicata