SPORTING TREVISO A.P.D. Cod. F.I.S.R. 2123
Tel. 0422 433067 Fax 0422 435244 Cod. Fisc. 94012250265 Part. IVA 02228890261

Domanda di partecipazione alle attività sociali per l'anno 2025/2026 FREESTYLE

Il sottoscritto _____ **nato a** _____ **(___) il** _____ **/**_____**/**_____

residente a_____ **(___) CAP**_____ **Via/Piazza** _____ **n°**____

Codice Fiscale_____**, Carta d'Identità n°**_____ **telefono** _____**, cellulare** _____

e-mail _____ ☐ **per conto proprio** ☐ **quale esercente la potestà genitoriale sul/sui minore/i**

Cognome e Nome Atleta	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale

CHIEDE

al Consiglio Direttivo dello SPORTING TREVISO Associazione Polisportiva Dilettantistica di poter partecipare alle attività sociali istituzionali come

☐ ATLETA TESSERATO* ** pagando l'iscrizione di € 45,00 cad. inclusa l'iscrizione alla Federazione Italiana Sport Rotellistici FISR e/o E.P.S. (UISP/AICS/ACSI/LIBERTAS)

☐ ATLETA SOCIO* ** pagando l'iscrizione di € 65,00 cad. inclusa quota sociale e l'iscrizione alla Federazione Italiana Sport Rotellistici FISR e/o E.P.S. (UISP/AICS/ACSI/LIBERTAS)

☐ SOCIO **NON PRATICANTE** pagando la quota sociale di € 20,00.

*a consegnare prima dell'inizio dell'attività certificato di idoneità sportiva agonistica o non agonistica ovvero certificato di buona salute rilasciato dal proprio medico di base, in calce deve riportare data, nome del medico che ha eseguito la visita e timbro con numero regionale/timbro ASL.
** semplificando: Con la qualifica di tesserato si ha diritto di partecipare a tutte le attività sociali, con la qualifica di socio oltre ai diritti da tesserato si ha diritto di voto alle assemblee sociali se in regola con il versamento della quota sociale annua. Fare riferimento allo statuto sociale per eventuali informazioni dettagliate.

- **Sollevano, con la firma della presente, SPORTING TREVISO Associazione Polisportiva Dilettantistica, da ogni responsabilità e/o richiesta di rivalsa in caso di incidenti o infortuni che si verificassero durante la loro partecipazione ad attività sociali e trasferte, anche se non comprese dalle polizze assicurative appositamente stipulate dall'Associazione in base a quanto prescelto tra le opzioni sopra indicate.**
- Si impegnano a versare le quote di frequenza riportate nelle seguenti tabelle in base al corso scelto
- Si impegnano a rispettare tutte le eventuali disposizioni

DICHIARA

- ai sensi della legge 127 del 15/05/1997 di autocertificare sotto la propria responsabilità i dati anagrafici dei propri figli;
- di aver preso visione dello statuto e del regolamento, esposto in bacheca negli impianti e disponibile sul sito istituzionale, di condividerne in pieno gli scopi sociali, di conoscerne tutte le clausole, di accettarle integralmente e di assumere impegno ad attenersi alle stesse;

Per accettazione di tutte le clausole, conferma delle dichiarazioni esposte e di aver compreso cosa lo status di socio/tesserato comporta come diritti e doveri verso il sodalizio come riportato nello statuto dell'associazione, e di essere stato informato relativamente alle politiche di safeguarding adottate.

Treviso _____ Firma _____

ISCRIZIONE AI CORSI

A seguito della domanda di partecipazione alle attività, il/i sottoscritto/i **CHIEDE/CHIEDONO** DI FREQUENTARE IL CORSO (selezionare nella colonna quale), ASSUMENDO L'ONERE DELLE QUOTE INDICATE A FIANCO DEL/I CORSO/I PRESCELTO/I (la scelta deve essere concordata con il responsabile tecnico di specialità)

	QUOTE + RETTE SPORTING 2025/26									
SCELTA	GRUPPO CORSO	Inizio Attività	Fine Attività	Mesi Attività	TOTALE ANNUO	SETTEMBRE	NOVEMBRE	GENNAIO	MARZO	APRILE
	Adulti **2 Giorni** settimana	01/09/2025	29/06/2026	10	€ 550,00 + quota iscrizione	€ 110,00 + quota iscrizione	€ 110,00	€ 110,00	€ 110,00	€ 110,00
	Adulti **1 Giorno** settimana				€ 400,00 + quota iscrizione	€ 80,00 + quota iscrizione	€ 80,00	€ 80,00	€ 80,00	€ 80,00

Le quote di frequenza dovranno essere versate anticipate IBAN: **IT78 Q089 0462 1800 2100 0005 115** presso Banca Prealpi SanBiagio filiale "Viale G. G. Felissent, 20/A, 31100 Villorba TV" ENTRO IL 5° GIORNO DEL MESE.

NELLA CAUSALE INDICATE SEMPRE IL NOME DELL'ATLETA E IL PERIODO DI COMPETENZA DELLA QUOTA. Attenzione che la certificazione fiscale a fine detrazione dalla dichiarazione dei redditi verrà rilasciata a nome di chi effettivamente effettuerà il bonifico.

Treviso _____ Firma _____