

| ISCRIZIONE STAGIONE 2018/2019 | CATEGORIA | BABY E CUCCIOLI WEEKEND | BASE ALLENAMENTO PINZOLO |
|--|------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| Cognome e Nome: | | Data e luogo di nascita: | |
| Via: | Cap: | Città: | |
| C. Fiscale: | | | |
| Email: | | Telefono: | |

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO

quale atleta per lo svolgimento ed il raggiungimento degli scopi primari della stessa.

DICHIARA

1. Di aver presentato i certificati medici per l'attività agonistica e di essere a conoscenza che tali certificati sono vincolanti per l'attività sportiva (sufficiente il certificato di sana e robusta costituzione del medico di base)
2. Di dare la propria adesione entro il 15 giugno 2018 **per usufruire dello sconto di 100 €**
3. Di versare la quota così suddivisa:

| | | |
|--------------|-------------------|----------------------------------|
| QUOTA | € 1.280,00 | Per iscrizione dopo il 15/6/2018 |
|--------------|-------------------|----------------------------------|

LA QUOTA COMPRENDE:

gli allenamenti invernali, gli accompagnamenti e le iscrizioni a tutte le gare circoscrizionali e alla finale trentina, iscrizione alla Fisi + tessera Sci Club

LA QUOTA NON COMPRENDE:

il costo dello skipass , i costi relativi all'utilizzo dei pulmini nei giorni non di gara, i costi relativi agli Hotels utilizzati la sera prima della gara quando la trasferta mattutina sarebbe troppo lunga e la preparazione atletica estiva e autunnale

| | | |
|-------------------|-----------------|---------------|
| Prima Rata | € 640,00 | Il 25/10/2018 |
| Saldo | € 640,00 | Il 6/01/2019 |

I pagamenti devono essere effettuati a mezzo bonifico bancario alle seguenti coordinate IBAN:
IT 69 F081 7935 2600 0001 1215 907 precisando nella causale nome atleta, acconto n° e/o saldo

Non saranno accettati gli atleti agli allenamenti se non in regola con pagamenti e certificato medico di idoneità.
Firmando il modulo di iscrizione si dichiara di aver preso visione ed accettato il regolamento interno dello sci club.

Informativa sull'utilizzazione dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo nr. 196/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie. Dichiaro altresì di aver ricevuto l'informativa.

Data:

Firma:

Per il minore firma di chi esercita la patria potestà

PROGRAMMA

| CATEGORIA | BABY E CUCCIOLI WEEKEND |
|------------------------|--|
| BASE ALLENAMENTO | Pinzolo |
| ALLENAMENTI INVERNALI | Sabato: mattina 9.30-12.00, pomeriggio 14.00-16.30 Domenica: mattino 8.30-11.30 |
| ALLENAMENTI S.AMBROGIO | In base al calendario scolastico trentino |
| ALLENAMENTI NATALE | Dal 26 dicembre alla fine delle vacanze tranne il 1 Gennaio |
| ALLENAMENTI CARNEVALE | In base alle vacanze del calendario scolastico del trentino |
| ALLENAMENTI PASQUA | In base alle vacanze del calendario scolastico del trentino |
| GARE | Partecipazione alle gare circoscrizionali e alla finale Trentina (6 gare) |

- Gli allenamenti invernali verranno annullati solamente se l'allenatore riterrà che non ci saranno le condizioni di sicurezza per svolgere l'attività
- L'intera pianificazione del programma è soggetta a variazioni a discrezione del direttore tecnico
- Nelle domeniche delle gare Circostrizionali e finale Trentina non si svolgerà allenamento
- **Tutti i bambini durante gli allenamenti e gare sugli sci devono indossare obbligatoriamente casco omologato e paraschiene**
- La stagione invernale comincerà a pieno regime con l'apertura degli impianti sciistici a Pinzolo e si continuerà a fino all'ultima gara (solitamente finale Nazionale del Trofeo Giovanissimi).
- E' possibile che, per mancanza di neve o per prepararsi al meglio ad una gara, qualche allenamento potrebbe essere fatto anche in altre località dovendo pagare lo ski pass

| DATI PER TESSERAMENTO GENITORE | | QUOTA 15 EURO |
|--------------------------------|------|--------------------------|
| Cognome e Nome: | | Data e luogo di nascita: |
| Via: | Cap: | Città: |
| C. Fiscale: | | |