

ISCRIZIONE STAGIONE 2018/2019	CATEGORIA	RAGAZZI/ALLIEVI – FULL RACE	BASE ALLENAMENTO M. DI CAMPIGLIO
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 30 maggio 2018 **per usufruire dello sconto di 100 €**
3. Di versare la quota così suddivisa:

QUOTA	€ 3.800,00	Per iscrizione dopo il 30/5/2018
--------------	-------------------	----------------------------------

LA QUOTA COMPRENDE:

gli allenamenti estivi e autunnali in ghiacciaio, la preparazione atletica estiva e autunnale, l'uscita di atletica al lago e al mare, gli allenamenti invernali, gli accompagnamenti e le iscrizioni a tutte le gare a cui la Società riterrà opportuno partecipare, 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 o ci sono più gare in una località lontana

Prima Rata	€ 1.900,00	Al momento dell'iscrizione
Saldo	€ 1.900,00	Il 25/11/2018

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 statuari. 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	RAGAZZI/ALLIEVI – FULL RACE
BASE ALLENAMENTO	Madonna di Campiglio
ALLENAMENTI GHIACCIAIO	36/40 giorni
PREPARAZIONE ATLETICA	In Luglio e Agosto 3 moduli da 4/5 giorni ciascuno a Campiglio Dall'inizio della scuola all'apertura degli impianti 3 gg a settimana
RITIRI ATLETICI	1 ritiro atletico
ALLENAMENTI INVERNALI	Martedì, Mercoledì, Giovedì e Venerdì il pomeriggio Sabato e Domenica la mattina
ALLENAMENTI S.AMBROGIO	In base alle vacanze del calendario scolastico del 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 a cui la società darà adesione

- L'intera pianificazione del programma è soggetta a variazioni a discrezione del direttore tecnico
- Gli allenamenti invernali verranno annullati solamente se l'allenatore ritiene che non ci sono le condizioni di sicurezza per svolgere l'attività
- Nei giorni delle gare Circostrizionali non si svolgerà allenamento
- La stagione invernale comincerà con l'apertura degli impianti sciistici a Madonna di Campiglio e si continuerà a pieno regime fino ai campionati italiani.
- E' possibile che, per prepararsi al meglio, qualche allenamento venga svolto anche in altre località con la possibilità di avere un extra per il costo dello Ski Pass
- In concomitanza dei giorni di ghiacciaio e i ritiri atletici, l'attività di preparazione atletica non verrà effettuata

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