

## MODULO PRE-ISCRIZIONE 2024/2025

DATA PRE-ISCRIZIONE: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

NUOVO ISCRITTO  RINNOVO

### Io sottoscritto (genitore):

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO/A IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

INDIRIZZO MAIL (obbligatorio scrivere in stampatello) \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

CELL 1 \_\_\_\_\_ CELL 2 \_\_\_\_\_

(se minorenni indicare il numero di riferimento di uno o di entrambi i genitori)

IN QUALITA' DI \_\_\_\_\_

### CHIEDO

#### LA PRE- ISCRIZIONE PER **il/la ginnasta**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO/A IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

AL CORSO \_\_\_\_\_

Compilando il modulo di Pre-Iscrizione e versando la somma di **60€**, pari alla quota **associativa**, entro il 17 agosto 2024, via bonifico, intestato a:

**ASD GEAS GINNASTICA**

**IBAN IT52P0538720701000002178998**

**causale: QUOTA Pre-ISCRIZIONE (NOME E COGNOME dell'atleta - corso)**

La Società, dovrà ricevere la CONFERMA tramite presentazione del modulo di iscrizione, del certificato medico per idoneità sportiva (agonistica e non) e del pagamento della prima rata (dedotta la cifra della preiscrizione), entro il **30 settembre 2024**. Passate queste scadenze la pre-iscrizione verrà annullata senza rimborso.

Il presente modulo di pre-iscrizione, debitamente compilato, dovrà essere inviato, unitamente alla copia del bonifico effettuato, all'indirizzo mail: [info@geasginnastica.it](mailto:info@geasginnastica.it)

**Challenge yourself.**