



ISCRIZIONE ANNO SPORTIVO 2016/17

Il/la sottoscritto/a			
Nato a	Il	Residente in Via	Nr
Comune	CAP	Tel.	Cell
Email	C.F.		

chiede di essere iscritto alla seguente attività organizzata da A.D. Nuovo Basket Groane:

Minibasket Under 13 Under 15

e si impegna a fornire la documentazione richiesta e a versare la quota di iscrizione prevista.

Luogo e data

_____ , _____

Firma (dei genitori in caso di minore)

Dati intestatario fattura per dichiarazione dei redditi

Nome e Cognome			
Nato a	Il	Residente in Via	Nr
Comune	CAP	Tel.	Cell
Email	C.F.		

Quote di iscrizione annuale

Euro 230,00 per singolo atleta, da versare in un'unica rata

Euro 180,00 per secondo figlio, da versare in un'unica rata

Spazio riservato alla Società

In data _____ il Sig./Sig.ra _____
ha versato la cifra di Euro _____ per _____

Ricevuto da _____

Ricevuta per l'Atleta

In data _____ il Sig./Sig.ra _____
ha versato la cifra di Euro _____ per _____

Per A.D. Nuovo Basket Groane 2005 _____