



ISCRIZIONE ANNO SPORTIVO 2018/19

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 Categorie Under

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 250,00 per singolo atleta, da versare in un'unica rata

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

Il pagamento può essere effettuato tramite contanti, assegno bancario intestato a A.D. Nuovo Basket Groane 2005, oppure bonifico a favore di A.D. Nuovo Basket Groane 2005 (IBAN IT27L0837433241000010200955, specificando nella causale il nome dell'atleta)

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 _____