

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA**AICS NUOTO POTENZA**

VIA F.S. NITTI - 45 - 85100 - POTENZA CELL. 3924045696

C.F. 96013220767 asdaicsnuotopotenza@tim.it

**ANNO SCOLASTICO 2023/2024:**COMPILARE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO - DATI RELATIVI AL **BAMBINO**Scuola frequentata **I.C.L. Sinisgalli via Anzio:** °infanzia /°primaria/°secondaria
classe _____ sez _____ Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il ____/____/____

C.F.: _____

Residente a _____ Via _____ n° _____

Cognome e Nome padre _____ cell ____/____

Cognome e Nome madre _____ cell ____/____

DATI DEL GENITORE a cui devono essere intestate le RICEVUTE

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il ____/____/____

C.F.: _____

Email _____@_____

CHIEDE

L'adesione del proprio figlio/a alle attività proposte dall' associazione ASD AICS NUOTO POTENZA : (Mettere una crocetta per indicare il servizio scelto)

 PRE-SCUOLA POST SCUOLA LUNEDÌ MARTEDÌ MERCOLEDÌ GIOVEDÌ VENERDÌ SABATO (uscita 13:30)

Data ____/____/____ Firma dei genitori _____

NB. I singoli giorni di assenza non possono essere recuperati.

A.S.D. AICS NUOTO POTENZA

MODULO DELEGA

L'alunno verrà ritirato all'uscita dalla madre, dal padre o da _____
(compilare il foglio deleghe e fornire carte d'identità necessarie)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ____/____/____
genitore di _____ nato a _____ il ____/____/____
frequentante le attività tenute da questa associazione

DELEGA

le seguenti persone a prelevare il proprio figlio in caso di necessità

<u>Cognome e Nome</u>	<u>Luogo e Data di nascita</u>

Potenza, ____/____/____

Firma dei genitori _____

Firma dell'altro genitore _____

N.B : Qualora uno dei genitori non dovesse essere reperibile si prega di compilare anche la parte sottostante.

Il Sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245 / 2000, dichiara di avere effettuato la scelta richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Potenza, _____ Firma _____

Si allegano le fotocopie del proprio documento di identità e di quello dei delegati.



ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

AICS NUOTO POTENZA

VIA F.S. NITTI - 45 - 85100 - POTENZA CELL. 3924045696

C.F. 96013220767 asdaicsnuotopotenza@tim.it



RICHIESTA DI AMMISSIONE

Modulo di Iscrizione A.S. 2023/2024

Alunno/a.....

Nato/a il aC.F.

Indirizzo

C.A.P. TelefonoEmail.....

Segnalazioni particolari

Eventuali recapiti telefonici

Telefono Chi risponde Telefono

..... Chi risponde

N.B. Il genitore è responsabile di eventuali infortuni i del minore fino alla consegna della certificazione medica.

Dichiaro di aver preso visione e di accettare le garanzie assicurative che l'associazione ha stipulato..

Dichiara di volere stipulare una polizza integrativa con €

Firma

* Ai sensi degli Art. 11-20-28 L. 31/12/96 N° 675 (Legge sulla privacy)

Potenza,

Firma _____
A.S.D. AICS NUOTO POTENZA

I GENITORI

Firma _____

Costi e tariffe

- Iscrizione € 25,00
 - Giornaliero € 3,00
 - Giornaliero pre o post scuola € 2,00
 - Settimanale € 10,00
 - Settimanale pre o post scuola € 8,00
 - Mensile € 35,00
 - Mensile pre o post scuola € 30,00
 - Accompagnamento bus € 3,00 giornaliero
 - Annuale € 250,00 (compresa iscrizione)
 - Annuale pre o post scuola € 180,00
 - Sconto fratelli: 10 %
 - Assemblee, scioperi € 5,00
- * I pagamenti tramite BONIFICO dovranno essere effettuati sul c/c postale 13130851 con IBAN IT4600760104200000013130851 PRESSO POSTE CENTRALI POTENZA intestato a ASD AICS NUOTOPOTENZA, o con pagamento presso la segreteria;
- specificando nella causale NOME e COGNOME del BAMBINO ed il periodo prenotato, inviando sempre alla mail all'indirizzo asdaicsnuotopotenza@tim.it o tramite whatsapp al **3924045696 (Sara)** la ricevuta del bonifico.
- Saranno accettate iscrizioni fino ad una capienza massima consentita.

Potenza, 29 agosto 2023

Il presidente
(Vittorio Basentini)