

Associazione sportiva Dilettantistica Giglio Bianco

MODULO ISCRIZIONE : CORSI HOCKEY-STAG. 2017-18: 26 OTT- 20 DIC2017; 8 GENN-25 FEBB 2018

ID	Tipo corso	1° giorno orario	2°giorno orario	Certif. Medico	N° Lez/sett	N° Lez totali	Corrispett. €	Caratteristichei
HO 1P	Principianti pattin. HO	Lun: 15:00-15:50	Merc: 15:00—15:50	N.A	2	14	280,00* I° Ciclo	Età : 11-14 ; 1 Lezi./w off-ice; termina 18/12
HO 1B	Avviam. Base HO	L6n: 16:00-16:50	Merc 16:00-16:50	N.A	2	27	600,00 Stagion	Età : 11-14 anni; Pista Master 1 lez/w off-ice
HO2	Avviam BaseHO	Lun. 17:00.17:50	Merc 17:00.17:50	N.A	2	27	600,00* stagion	Età: 8-11 anni; Pista River 1 lez/w off-ice

LEGENDA:

* INCLUDE NOLO PATTINI E CASCO

Cognome.....Nome.....

Corso Prescelto	Corrisp €	ATTIVITA' COMPLEMENTARI	Corrisp €	Dati x Bonifico: ASD Giglio Bianco :IBAN: IT97R 02008 02829 00010 11864 36
				Modalità Pagam: [] Bonif; [] Asseg; [] Cassa
				Cert. Medico: [] N.A ; [] Ago
Q.A: (€50)				Noleggio Pattin i [] no; [] si ;Taglia.....;
Nolo Casco				Noleggio Casco [] no; [] si: Taglia.....
Nolo Patt.				
I°Totale		II° Totale		TOTALE I°+ II° €:

Data.....

Timbro ASD Giglio Bianco

firma.....

Per chiarimenti contattare: e-mail: gigliobiancoasd@gmail.com; Cell : 393 9703 827

CognomeNome.....CF:

Corso Prescelto	Corrisp €	ATTIVITA' COMPLEMENTARI	Corrisp €	Dati x Bonifico: ASD Giglio Bianco : IBAN: IT97R 02008 02829 00010 11864 36
				Modalità Pagam: [] Bonif; [] Asseg; [] Cassa
				Cert. Medico: [] N.A ; [] Ago
Q.A: (€50)				Noleggio Pattin i [] no; [] si ;Taglia.....;
Nolo Casco				Noleggio Casco [] no; [] si: Taglia.....
Nolo Patt.				
I°Totale		II° Totale		TOTALE I°+ II° €:

Firenze

Firma delSocio.....

Per i minori di 18 anni firma del Responsabile Legale .x.....

Cognome.....Nome.....Luogo/dataNascita.....