# ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA GIGLIO BIANCO

*Affiliata: .F.I.S.G. N° 665 ; C.N.S.LIBERTAS FI 304;*
*Iscritta nel Reg. C.O.N.I. e RASD*

*MODULO ISCRIZIONE : CORSI PATTINAGGIO SUL GHIACCIO 2026-2027:*

*Il sottoscritto*_____

*Nato/a Il*_____*a:*_____

*CF* _____

*Residente: via/P.zza*_____*cap:*_____

*IN QUALITA DI TESSERATO CHIEDE*

*l'iscrizione al/ai Corsi organizzati dall'Associazione Sportiva Dilettantistica Giglio Bianco per la stagione Sportiva 2026-2027*

| Corso Prescelto | Corrispettivo € | ATTIVITA' COMPLEMENTARI | Corrispettivo € | Dati x Bonifico: ASD Giglio Bianco : IBAN: IT97R 02008 02829 00010 11864 36 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Q. ASS. | 50 | | | Versato all'iscrizione € .....; Rimanente €.....N°Quote[ ] | | | | |
| | | | | Importo Quota € | | | | |
| | | | | Data scadenza | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | Pattini propri: [ ]si; [ ] no ;Taglia..... | | | | |
| | | | | Cert. Medico: ( ) N.A. ; [ ] Ago; | | | | |
| I°Totale | | II° Totale | | TOTALE( I°+ II°) | | | | |

**Per i minori di anni 18 il Genitore :**
**Nome:.....Cognome:.....**
**Nata/o il:.....a:.....**
**Codice Fiscale:.....Residente a:.....**
**Via/Piazza:.....cap:.....**
**Data.....**
**firma.....**

| Corso Prescelto | Corrispettivo € | ATTIVITA' COMPLEMENTARI | Corrispettivo € | Dati x Bonifico: ASD Giglio Bianco : IBAN: IT97R 02008 02829 00010 11864 36 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Q. ASS. | 50 | | | Versato all'iscrizione € ::.....; Rimanente €.....N°Quote[ ] | | | | |
| | | | | Importo Quota € | | | | |
| | | | | Data scadenza | | | | |
| | | | | Pattini propri: [ ]si; [ ] no ;Taglia..... | | | | |
| | | | | Cert. Medico: [ * N.A. ; [ ] Ago; | | | | |
| I°Totale | | II° Totale | | TOTALE( I°+ II°) | | | | |

A.S.D. GIGLIO BIANCO. Tel. +39 393.97.03.827 ; e-mail: gigliobiancoasd@gmail.com
www.gigliobiancoasd.it ; C.F. & P.IVA : 06106420489
Sede Legale: Via G. GIUSTI, 6 - 50121- Firenze