



Richiesta di partecipazione a Corso di Tiro con l'Arco

Io sottoscritto.

Cognome e Nome.....

Luogo e Data di nascitaCodice Fiscale.....

Residente inVia.....CAP

Tel Cell..... e-mail

CHIEDO DI POTER FREQUENTARE, in qualità di Socio per il periodo di durata del corso, PRESSO LA VOSTRA STRUTTURA (Palestra/Campo) di Roccapiemonte (SA)

LE LEZIONI DI TIRO CON L'ARCO DI CUI ALLA:

- 1) CORSO BASE DI 8 ORE PIU' FREQUENZA AL CAMPO/PALESTRA PER IL SUCCESSIVO MESE di attività con assistenza non continua dell'Istruttore Federale (con eventuali modi e tempi da concordare) al prezzo di 50,00 €.

Prendo atto che i materiali (tecnici e normativi) necessari al corso mi saranno forniti da Voi tramite l'Istruttore da Voi designato impegnandomi a tenerlo in buone condizioni, a restituirlo al termine di ogni lezione ed a seguire le norme di sicurezza e di educato comportamento.

Prendo atto altresì che in qualità di Socio temporaneo godo della tutela assicurativa dei Soci e dei Terzi esclusivamente tramite le coperture assicurative Infortuni e Responsabilità Civile della Federazione Italiana Tiro con l'Arco.

Prendo atto infine in caso di proseguimento del rapporto di associazione nella ASD Arcieri Rocca di San Quirico 1983, oltre il mese successivo alla conclusione del corso sono tenuto al pagamento della quota sociale di 140,00 € rapportata al tempo che manca al termine dell'anno solare.

Per gli iscritti minorenni è necessaria la firma del genitore/tutore.

Roccapiemonte,

Firma

ASD "Arcieri Rocca di San Quirico 1983"

Via Acquedotto, 1 - 84086 Roccapiemonte (SA)

Tel: +39 081 9368433 - Cell: +39 347 4477801 C.F. 94024130653

IBAN: IT81F030697616610000004066 Banca Intesa San Paolo fil. di Castel San Giorgio (SA)

info@arcieriroccadisanquirico1983.com

<http://www.arcieriroccadisanquirico1983.com>