



VOLLEY ASIAGO ALTOPIANO
sede Via Valle 23, Asiago (VI)
telefoni 346.6212542 – 338 3141936
P.IVA 03493070241

IBAN IT82 Y057 2860 1300 5857 0602 584
www.volley-asiago.it mail: info@volley-asiago.it



SCHEDA LIBERATORIA PER PERIODO DI PROVA

Il Volley Asiago Altopiano accetta che l'atleta indicato di seguito effettui un periodo di prova di durata non superiore alle due settimane declinando ogni responsabilit  su danni o incidenti che possano sopravvenire durante il suddetto periodo.

Cognome e nome atleta: _____ altezza cm _____
Indirizzo: _____
C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____
Luogo di nascita: _____ Prov. _____ data di nascita _____
Tel.abitazione: _____ Tel.cellulare: _____

Il genitore (se l'atleta   minorenne) indicato di seguito accetta che il proprio figlio/a effettui un periodo di prova di durata non superiore alle tre settimane sollevando la societ  Volley Asiago Altopiano da ogni responsabilit  su danni o incidenti che possano sopravvenire durante il suddetto periodo.

Il/la sottoscritto/a _____ COD.FISC. _____
Nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Residente a _____ Prov. _____ in via/p.zza _____ n. _____
C.A.P. _____ Tel.Abitazione _____ Tel.cellulare _____
E-mail _____

Si fa presente ai genitori che dopo tale periodo l'atleta, se desidera continuare, deve essere tesserato in modo da avviare le pratiche assicurative. A puro titolo informativo indichiamo di seguito le quote di iscrizione per la stagione in corso.

QUOTA DI ISCRIZIONE:

EURO 190,00 PER LA CATEGORIA TERZA DIVISIONE;

EURO 170,00 PER LE CATEGORIE UNDER 13, UNDER 14, UNDER 16;

EURO 130,00 PER LE CATEGORIE MINIVOLLEY E BABYVOLLEY.

Per pi  di una iscrizione (fratelli) verr  concordata una riduzione sulle quote successive alla prima di   30,00-Eventuali situazioni particolari verranno valutate dal consiglio dell'associazione.

Il versamento potr  essere effettuato in un'unica soluzione al momento dell'iscrizione.

Asiago, _____ Firma _____
Genitore o socio