

ISCRIZIONI ANNO 2017

Il sottoscritto SOCIO

NOME	COGNOME	TELEFONO	MAIL

CODICE FISCALE	RESIDENTE NEL COMUNE DI	CAP	VIA, NUMERO CIVICO

chiede: l'iscrizione il rinnovo dell'iscrizione

al Circolo Quercioli, secondo le quote vigenti, per sé (Titolare), per i propri familiari e per l'eventuale accompagnatore, come sotto elencati, che, firmando, dichiarano di essere a conoscenza, accettare e rispettare il Regolamento Interno ed autorizzano il Circolo Quercioli al trattamento dei dati personali ai sensi dell'Art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003:

NOME	COGNOME	*GRADO PARENTELA	**DATA DI NASCITA	***FIRMA	QUOTA ANNUALE	Riduzione se applicabile
TITOLARE-----					-	-
Somma quota						
Prima rata pagamento entro il 31/01/17						
Seconda rata pagamento entro il 12/03/17						
Saldo entro il 14/05/17						
LETTINI: abbonamento annuale 55 € cd. x N°						
Diritti di segreteria per ritardato versamento pari a 15 €						
Contributo spese postali (solo per chi chiede invio per posta e non via mail) € 5 ****						
TOTALE						

* Grado parentela: partner, figlio/a, genitore, fidanzato/a, fidanzato/a di figlio/a, nipote, amici dei figli ...

** Solo per minori di 18 anni

*** Firma: dell'interessato se maggiorenne; del genitore se minorenne

****Si segnala che tutte le comunicazioni del Circolo Quercioli verranno inviate via posta elettronica all'indirizzo sopra indicato e, solo su esplicita richiesta soggetta a contributo spese, anche via posta ordinaria

Dichiara di essere a conoscenza che l'iscrizione per i figli può essere chiesta a condizione che gli stessi non abbiano già costituito un proprio diverso nucleo familiare.

Per l'iscrizione di nipoti ed amici dei figli è necessaria anche la compilazione di specifico modulo con il consenso dei genitori.

Chiede inoltre di poter abilitare la persona maggiorenne sotto riportata ad accompagnare i propri figli minori di 14 anni.

NOME	COGNOME	FIRMA

Dichiara di essere a conoscenza che tale quota consente l'ingresso al Circolo Quercioli esclusivamente per l'accompagnamento dei minori di 14 anni soprariportati e, salvo specifiche motivazioni ed espressa autorizzazione, solo nei periodi in cui altri familiari maggiorenni dello stesso nucleo non siano presenti.

Data

Firma

Si prega di effettuare il versamento presso l'istituto bancario della BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA – Sede di Reggio Emilia – V.le Matteotti, 1 sul C/C n° 1596513, ABI 05387 - CAB 12800, IBAN: IT27Y0538712800000001596513