

Modulo Iscrizione Riepilogo - 2024

Denominazione _____

Maestro _____

Responsabile dei contatti _____

ADULTI	Numero		Quota unitaria		
Prime iscrizioni		x	18,00		+
Rinnovi		x	18,00		+
assicurazione(gestita dalla segr. AIA)		x	6,00		=
Sub totale (1)					€

MINORENNI	Numero		Quota unitaria		
Prime iscrizioni		x	10,00		+
Rinnovi		x	10,00		+
assicurazione(gestita dalla segr. AIA)		x	5,00		=
Sub totale (2)					€

RIEPILOGO	Numero		Euro	
Dojo	--		100,00	+
Adulti		+	Sub totale (1)	+
Minorenni		=	Sub totale (2)	=
Tot. iscritti			Totale	€

- Si dichiara che tutti gli iscritti all'AIA sono stati assicurati in proprio o lo saranno con ente di appoggio all'Associazione con la quota sopra elencata.
- Si dichiara che tutti gli iscritti sono in regola con le certificazioni mediche previste dalla legge

Luogo e data _____

Firma _____

- Allegare copia della ricevuta di versamento
- Allegare dati nuovi iscritti e situazioni esami di tutti

Note

Dati del Dojo

(Inviare SOLO se non ancora compilato o in caso di variazioni)

Denominazione completa

Maestro (cognome, nome e grado)

Indirizzo

Cap, città e provincia

Giorni e orari di lezione

Tipologia dei corsi (adulti, bambini...)

Recapiti telefonici per informazioni (pubblico)

Indirizzo web

Indirizzo di posta elettronica per informazioni (pubblico)

Responsabile dei contatti con l'Associazione

Recapiti del responsabile dei contatti (telefono ed e-mail)

Breve descrizione del dojo

Note
