



Al Sig. Presidente del **Club Scherma San Donà**

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La Sottoscritto/a			
Nato/a		il	
Residente a		Via/Piazza	
Codice Fiscale			
Email			
Telefono			

CHIEDE

di essere iscritto al Club per l'Anno Sportivo 2024-2025

IMPEGNANDOSI

- ad osservare le norme del Club e quelle dello Statuto della Federazione Italiana Scherma, delle quali dichiara di essere a conoscenza;
- a corrispondere la quota sociale annua e la quota annua di iscrizione alla Federazione Italiana Scherma secondo una delle seguenti opzioni (barrare la scelta)

UNICA SOLUZIONE		
da corrispondersi entro il 30/9		
<input type="checkbox"/>	PRINCIPIANTE (primo anno)	€ 485,00
<input type="checkbox"/>	ATLETA NON AGONISTA	€ 510,00
<input type="checkbox"/>	ATLETA AGONISTA	€ 580,00

2 RATE			
		1^ rata entro il 30/9	2^ rata entro il 30/12
<input type="checkbox"/>	PRINCIPIANTE (primo anno)	€ 280,00	€ 220,00
<input type="checkbox"/>	ATLETA NON AGONISTA	€ 295,00	€ 235,00
<input type="checkbox"/>	ATLETA AGONISTA	€ 340,00	€ 260,00

Codice IBAN per il pagamento tramite bonifici bancari: IT86D0760102000001028641353

San Donà di Piave, _____

Firma del Richiedente

**Firma del Genitore o di chi ne fa le veci
in caso di Minore**

SI PREGA DI VOLER GENTILMENTE INDICARE COME SI È VENUTI A CONOSCENZA DELLA
NOSTRA ASSOCIAZIONE

