



A.S.D. Bisceglie Rugby - ISCRIZIONI STAGIONE 2018/2019



RISERVATA AI VECCHI TESSERATI, PORTA UN AMICO A GIOCARE CON NOI E RICEVERAI UNO SCONTO SULLA TUA QUOTA DEL 20%

PROPAGANDA	CATEGORIA	ANNO	GIORNI E ORARI	ISCRIZIONE	QUOTA
	UNDER 6 UNDER 8	2013/2014 2011/2012	Martedì - Venerdì 18.30 - 20.00	€ 20,00	Annuale € 200,00 entro il 12/10/18
UNDER 10 UNDER 12	2009/2010 2007/2008	Martedì - Venerdì 18.30 - 20.00	€ 20,00	Annuale € 200,00 entro il 12/10/18	
AGONISTICA	CATEGORIA	ANNO	GIORNI E ORARI	ISCRIZIONE	QUOTA
	UNDER 14 UNDER 16	2005/2006 2003/2004	Martedì - Venerdì 18.30 - 20.00	€ 25,00	Annuale € 220,00 entro il 12/10/18
	SENIORES FEMMINILE	Dal 2000 in poi	Martedì - Venerdì 20.00 - 21.30	€ 25,00	Annuale € 220,00 entro il 12/10/18

Categoria	Rateizzazione Quota	
Under 6/8	Semestrale: € 125,00 entro il 12/10/18 - € 125,00 entro il 15/01/19	Mensile: € 30
Under 10/12	Semestrale: € 125,00 entro il 12/10/18 - € 125,00 entro il 15/01/19	Mensile: € 30
Under 14/16	Semestrale: € 130,00 entro il 12/10/18 - € 130,00 entro il 15/01/19	Mensile: € 35
Seniores Femminile	Semestrale: € 130,00 entro il 12/10/18 - € 130,00 entro il 15/01/19	Mensile: € 35

Sconto: 2 Fratelli 20% delle quote totali, dal terzo fratello 30%. Lo sconto non comprende l'iscrizione. Verrà rilasciata ricevuta valida ai fini della detrazione in fase di dichiarazione dei redditi per ogni versamento. Gli orari ed i giorni dell'allenamento potrebbero subire variazioni.

Per tutte le info: Email: bisceglie rugby@gmail.com Tel.: 338/4865102 – 333/1876659



A.S.D. Bisceglie Rugby - ISCRIZIONI STAGIONE 2018/2019

ANAGRAFICA DEL GIOCATORE (ATLETA)

NOME: _____ COGNOME: _____

LUOGO E DATA DI NASCITA: _____

RESIDENZA CITTA': _____ INDIRIZZO: _____

CAP: _____ CODICE FISCALE: _____ TEL. CASA: _____

CELL.: _____ CELL. GENITORE: _____ MAIL: _____

Per completare il tesseramento sarà necessario consegnare insieme, i seguenti documenti:

1. Modello 12 (ritirabile post allenamento dal referente della Società o scaricabile dal sito www.bisceglie rugby.it)
2. Fotocopia documento di identità e codice fiscale, in corso di validità, più liberatoria sul diritto d'immagine
3. Certificato Medico non agonistico (Under 6 esentata) categoria dalla under 8 alla 12
4. Certificato per attività agonistica, categorie dalla under 14 alla Seniores Femminile

Firmando dichiaro di aver preso visione del Regolamento e Codice etico dell'A.S.D. Bisceglie Rugby

Data ____/____/2018 Firma per accettazione _____ (atleta maggiorenne o genitore)