



A.S.D. PISTOIATLETICA1983 – Via del Villone 9 – 51100 Pistoia

SCHEDA DI ISCRIZIONE ANNO 2024/2025

(DATI DELL'ATLETA ANCHE IN CASO DI MINORE ETA')

Cognome: _____ Nome: _____

Data di nascita: ___/___/___ Luogo di nascita: _____ Prov: _____

Residente in: _____ Prov: _____ Via _____ Nr: _____

CAP: _____ Codice Fiscale: _____

Nr. Telefono _____/_____ Nr Cellulare _____/_____

E-mail (STAMPATELLO/LEGGIBILE): _____

Data scadenza Certificato Medico ___/___/___

- Iscrizione Corsi Atletica (CAT. Ragazzi/e - Cadetti/e - Allievi/e - Assoluti)
- FIDAL 2025 + UISP 2024/2025 (*) € 90 € 110 (comprensiva attività agonistica su pista)
- Tesseramento FIDAL 2025 (*) € 70 € 90 (comprensiva attività agonistica su pista)
- Tesseramento UISP 2024/2025 (*) € 60

(*) Comprensiva degli ingressi al Campo Scuola e t-shirt per il primo tesseramento

autorizzazione inserimento numero _____/_____ gruppo comunicazioni WhatsApp

Pistoia ___/___/___

Firma _____



A.S.D. PISTOIATLETICA1983 – Via del Villone 9 – 51100 Pistoia

CATEGORIA CADETTI/E – ASSOLUTI/E

MODALITA' DI PAGAMENTO:

- ANNUALE: 400 € da saldare al momento dell'iscrizione;
- DUE RATE: 1a RATA 250€ da saldare al momento dell'iscrizione, 2a RATA da 200€ da saldare entro il 31/01.

In caso di pagamento a rate si prega di rispettare le scadenze.

Si ricorda che per la detrazione fiscale è necessario effettuare il pagamento tramite bonifico o POS, non è possibile l'utilizzo dei contanti.

Per pagamenti tramite bonifico:

IBAN: IT49T0867313802000000610645

INTESTATO A: ASD PISTOIATLETICA 1983

CAUSALE: COGNOME E NOME DEL BAMBINO, RATA (ANNUALE/ DUE RATE) DI RIFERIMENTO

NON si effettuano rimborsi o sconti oltre a quelli previsti per i secondi fratelli.

La quota d'iscrizione è comprensiva di:

- ASSICURAZIONE
- TESSERAMENTO FIDAL + UISP
- INGRESSI AL CAMPO SCUOLA
- ATTIVITA' AGONISTICA (non si effettuano sconti per i non agonisti)
- SUPPORTO TECNICO
- T-SHIRT (PRIMO TESSERAMENTO)

COGNOME e NOME DEL TESSERATO _____, NATO IL ___/___/_____

NUMERO TELEFONO PER INSERIMENTO IN GRUPPO WHATSAPP GENITORI _____

Pistoia ___/___/_____

Firma (PER PRESA VISIONE) _____