



ASSOCIAZIONE  
VIRTUS ET LABOR



GINNASTICA  
MELEGNANO



## MODULO D'ISCRIZIONE CORSI STAGIONE SPORTIVA 2024-2025

Compila il modulo in ogni sua parte, apponi le firme e consegnalo agli incaricati assieme agli altri documenti necessari (trattamento dati personali, liberatoria immagini, certificato medico e bonifico di pagamento).

Nuovo iscritto/a  Rinnovo

### DATI DELL'ISCRITTO

(per i rinnovi indicare solo nome e cognome, gli altri dati solo in caso di variazioni):

Cognome: ..... Nome: .....

Data di nascita: ..... luogo: ..... prov.: .....

Comune di residenza: ..... prov.: ..... via: ..... n°: .....

Telefono: ..... Cellulare: .....

e-mail: ..... Codice Fiscale: .....

N.B.: Cognome e Nome devono essere indicati come da carta d'identità o tessera sanitaria quindi, per esempio, anche il secondo nome o cognome

### MISURE BODY (Ginnastica artistica e ritmica)

Altezza: ..... (cm)

Peso: .....(kg)

Taglia: ..... (\*\*\*)

\*\*\* N.B.: la definizione della taglia potrà essere verificata con i body di prova disponibili presso la nostra sede all'atto dell'iscrizione.

### DATI DEL PAGATORE, SE DIVERSO DALL'ISCRITTO

(informazioni necessarie ai fini delle detrazioni fiscali):

Cognome: ..... Nome: .....

Data di nascita: ..... luogo: ..... prov.: .....

Comune di residenza: ..... prov.: ..... via: ..... n°: .....

Telefono: ..... Cellulare: .....

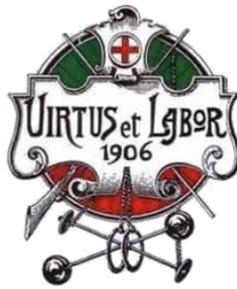
e-mail: ..... Codice Fiscale: .....

N.B.: Cognome e Nome devono essere indicati come da carta d'identità o tessera sanitaria quindi, per esempio, anche il secondo nome o cognome

proseguì nella pagina 2 di 2 >>>>>>>

A.S.D. Virtus et Labor  
piazzale delle Associazioni, 1 - 20077 Melegnano (MI)  
codice fiscale / partita iva 11015750158  
www.virtusetlabor.it - info@virtusetlabor.it





>>>>>>> segue dalla pagina 1 di 2

### CORSO:

<input type="checkbox"/> <b>Baby gym:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Red</b>	<input type="checkbox"/> <b>Green **</b>	<input type="checkbox"/> <b>Ginnastica artistica maschile (GAM) **</b>
<input type="checkbox"/> <b>Ginnastica artistica femminile (GAF):</b>	<input type="checkbox"/> 1° corso **	<input type="checkbox"/> 2° corso **	
<input type="checkbox"/> <b>Ginnastica ritmica (GR):</b>	<input type="checkbox"/> 1° corso **	<input type="checkbox"/> 2° corso **	
<input type="checkbox"/> <b>Ginnastica artistica femminile (GAF) SILVER:</b>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> D
<input type="checkbox"/> <b>Ginnastica artistica (GAF) avviamento gare:</b>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> <b>Ginnastica ritmica (GR) promozionale</b>
<input type="checkbox"/> <b>Ginnastica per giovani ed adulti:</b>	<input type="checkbox"/> 1° turno **	<input type="checkbox"/> 2° turno**	
<input type="checkbox"/> <b>Master (GAF)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Danze afro</b>		

### PARTECIPAZIONE:

**Mono settimanale:** giorno .....  **Bisettimanale**

\*\* N.B.: scelta possibile solo per i corsi di ginnastica per adulti, baby gym o di ginnastica artistica e ritmica 1°,2° corso

### PAGAMENTO QUOTA:

**Quota unica**  **Due quote** (settembre-gennaio /febbraio-giugno)

**Sconto famiglia**, 50% sulla quota più bassa di tre o più componenti partecipanti per nucleo familiare.

Indicare gli altri componenti: .....

### NOTE:

- L'iscritto, all'atto dell'iscrizione, si impegna a **rispettare le regole** dell'Associazione e dichiara di dispensare la stessa da qualsiasi responsabilità derivante da eventuali incidenti e/o infortuni in cui dovesse incorrere nell'esercizio della pratica dell'attività ginnica.
- L'iscritto, all'atto dell'iscrizione, presta il suo **assenso al tesseramento** presso le federazioni o enti di affiliazione (F.G.I. e/o CSEN)
- Tutti gli atleti agonisti, o coloro che ne esercitano la potestà genitoriale, all'atto dell'iscrizione, sottoscrivono l'atto di assenso a sottoporsi ad eventuali **controlli antidoping** disposti dalle federazioni o enti autorizzati.
- L'iscritto dichiara di accettare, quale **forma di assicurazione contro gli infortuni**, che dovessero verificarsi durante l'attività ginnica, quella prevista dalla convenzione C.O.N.I. - F.G.I. e/o CSEN.
- In caso di sospensione delle attività per cause esterne all'associazione, definite nei modi e nei tempi da autorità e/o enti (scuole, comune di Melegnano, provincia di Milano, regione Lombardia, Sport e Salute, CONI, FGI, CSEN, etc.), non saranno riconosciuti rimborsi per il periodo di fermo.
- L'iscritto, all'atto dell'iscrizione, dichiara di aver preso visione del Modello Organizzativo di Gestione e Controllo (MOG), del Codice di Condotta, della modulistica predisposta per la segnalazione e i contatti del Responsabile Safeguarding nominato dalla ASD.

**FIRMA** dell'atleta maggiore di 14 anni: .....

**FIRMA** (dei genitori per i minori di 18 anni): .....

Melegnano lì, .....

A.S.D. Virtus et Labor  
 piazzale delle Associazioni, 1 - 20077 Melegnano (MI)  
 codice fiscale / partita iva 11015750158  
 www.virtusetlabor.it - info@virtusetlabor.it

