

MODULO di ADESIONE A SOCIO 2024

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ in data _____

Residente a _____ Cap (_____) via _____ N _____

Telefono _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____

- Chiede: di essere ammesso a socio dell'Or. Malipiero
 il rinnovo della propria adesione (se già socio)

L'opzione di tesseramento prescelta è la seguente:

- Tesseramento non agonistico (RED)**
 Comprende: tesseramento FISO non agonistico; possibilità di partecipare ad alcuni allenamenti tecnici; possibilità di partecipare alle gare promozionali di CO; disponibilità trasporto in caso di necessità
- Tesseramento agonistico giovanile 1-2 (fino ai 19 anni)**
 1. Comprende: tesseramento agonistico FISO; possibilità di partecipare agli allenamenti settimanali di PF e a quelli tecnici; possibilità di partecipare a tutte le gare di CO del calendario Fiso; iscrizione gratuita a tre gare CO regionali /nazionali; disponibilità trasporto in caso di necessità
 2. Comprende: tesseramento agonistico FISO; possibilità di partecipare agli allenamenti tecnici; possibilità di partecipare a tutte le gare di CO del calendario Fiso; disponibilità trasporto in caso di necessità
- Tesseramento agonistico senior (dai 20 anni in poi)**
 Comprende: tesseramento agonistico FISO; possibilità di partecipare agli allenamenti tecnici; possibilità di partecipare a tutte le gare CO del calendario Fiso
- Tesseramento 1° livello**
 Comprende: tesseramento FISO non agonistico; partecipazione gratuita al corso di 1° livello
- Socio non tesserato FISO**
 Collaboratore – Volontario

Quote previste	Quota associativa	Quota tesseramento	Totale
Tesseram. non agonistico (RED)	euro 10,00	euro 20,00	30,00
Tesseram. agonistico giovanile 1	" 10,00	" 140,00	150,00
Tesseram. agonistico giovanile 2	" 10,00	" 70,00	80,00
Tesseram. agonistico senior	" 10,00	" 90,00	100,00
Tesseram. 1° livello	" 10,00	=====	10,00
Socio non tesserato FISO	" 10,00	=====	10,00

Nel tesseramento FISO è compresa l'assicurazione infortuni www.fiso.it/pagina/assicurazioni; inoltre, per una maggior tutela di tutti i soci, la nostra associazione ha stipulato anche una polizza RC.

Per partecipare a gare/allenamenti necessita presentare il CERTIFICATO MEDICO, da inviare a ormalipiero@gmail.com; richiedendo la visita presso gli ambulatori della ASL, il certificato agonistico è gratuito fino ai 18 anni.

I pagamenti si possono effettuare tramite bonifico a: Orienteering Malipiero – IBAN: IT71L070843615000000001765

Luogo e data _____

Firma _____
 (del genitore o di chi ne fa le veci se minore)