



Codice FIP 000611



Iscrizione CONI 56752

DOCUMENTI NECESSARI

- Documento d'identità e tessera sanitaria dell'atleta
- Certificato di idoneità medico sportiva (non agonistica dai 6 ai 10 anni, agonistica dal compimento dell'11° anno solare di età)
- Da firmare in segreteria: modulo di tesseramento, liberatoria privacy

CHI NON E' IN REGOLA CON L'IDONEITA' MEDICO SPORTIVA NON PUO' SOSTENERE NESSUNA ATTIVITA'

QUOTE ANNUALI

SETTORE GIOVANILE (2007-2013)			
QUOTA	SCADENZA	€	
1° QUOTA (settembre/ottobre)	30/09	120,00	
2° QUOTA (novembre/dicembre)	30/11	120,00	
3° QUOTA (gennaio/febbraio)	31/01	120,00	
4° QUOTA (marzo/aprile)	31/03	120,00	
5° QUOTA (maggio/giugno)	31/05	120,00	
MINIBASKET (2014-2019)			
QUOTA	SCADENZA	2014/15/16 €	2017/18/19 €
ISCRIZIONE	al momento dell'iscrizione	30,00	30,00
1° QUOTA (settembre/ottobre)	al momento dell'iscrizione	100,00	80,00
2° QUOTA (novembre/dicembre)	30/11	100,00	80,00
3° QUOTA (gennaio/febbraio)	31/01	100,00	80,00
4° QUOTA (marzo/aprile)	31/03	100,00	80,00
5° QUOTA (maggio/giugno)	31/05	100,00	80,00
MICROBASKET (2020/2021)			
ISCRIZIONE		10,00	
8 LEZIONI EFFETTIVE		25,00	

MODALITA' DI PAGAMENTO

. **bancomat/contanti** presso la segreteria Abc

. **bonifico bancario** intestato a

ABC CASTELFIORENTINO SSDaRL

Codice IBAN: IT 40 S 08425 37790 000010021889

(inserendo nella causale nome e cognome dell'atleta + quota saldata)

Si ricorda che è possibile portare in detrazione le quote richiedendo apposita certificazione alla segreteria

SERVIZIO PULMINO

L'Abc mette a disposizione per gli atleti provenienti dai comuni limitrofi un servizio pulmino attivo per portarli e riprenderli a/dal allenamento. Per info contattare Stefano Tinti al numero 347 3341232

Sede Sociale: via Piave 58 **Sede Operativa:** viale Roosevelt, 36 c/o palazzetto "Nedo Betti"

Tel: 0571.61661 **Sito internet:** www.abccastelfiorentino.it

Mail: info@abccastelfiorentino.it **Pec:** abccastelfiorentino@legalmail.it

P.Iva: 01052980487