

CSI GOZZANO

Associazione Sportiva Dilettantistica

Via per Auzate n. 11; Gozzano (Prov. Novara)

C.F. 91002180031

Comparto Giovanile Pallavolo Gozzano CSI J.P.V.

Gent. Genitori

Comunichiamo le coordinate bancarie da utilizzare per il pagamento delle quote mensili del progetto **JuniorProVolley** per la pratica sportiva dilettantistica di Pallavolo:

Destinatario: **CSI GOZZANO A.S.D.**

IBAN: **IT 66 C 03069 45430 1000 0000 6865**

Causale: **CONTRIBUTO ASSOCIATIVO (nome atleta) PALLAVOLO JPV (mese/i di...)**

La direzione CSI chiede, se possibile, di effettuare il pagamento a tranche minime di 3mesi, questo per facilitare le mansioni amministrative di controllo.

A tal fine ricordiamo che le quote mensili per atleta sono:

TESSERAMENTO ANNUALE (da versarsi con la prima rata di settembre) : € 8,00

ALLENAMENTO SETTIMANALE SINGOLO : € 15,00 (senza iscr.campionato)

ALLENAMENTO SETTIMANALE DOPPIO : € 25,00

Le quote comprendono: Assicurazione, Tesseramento, Lezioni ordinarie, Lezioni stage, Iscr.Campionato.

Ricordiamo che sarà comunque sempre possibile continuare a saldare le quote mezzo contanti nel caso lo si preferisca, tuttavia si ricorda che per poter portare in detrazione, sulla propria dichiarazione dei redditi, gli importi pagati per le attività sportive dei minori, occorre che il pagamento sia effettuato esclusivamente con mezzi tracciabili.

E' sempre possibile per chi ha scelto l'allenamento settimanale singolo, passare a quello settimanale doppio, previo avviso e versamento dell'eventuale differenza per i periodi successivi.

L'attività sportiva si svolgerà da SETTEMBRE a fine GIUGNO.

Eventuali partecipazioni a tornei, manifestazioni e camp saranno proposte e gestite a parte.

Cogliamo l'occasione per ringraziare genitori e ragazzi per la collaborazione e la disponibilità.



Gruppo **J.p.Volley**

Il Presidente

Giuseppe Landi

SCELTA METODO DI PAGAMENTO

Io sottoscritto/o _____ genitore dell'atleta _____
confermo di voler utilizzare il seguente metodo di pagamento per le quote mensili:

CONTANTI

BONIFICO BANCARIO

(barrare la scelta)

Data _____

Firma _____