



AGLI ALUNNI/E DELLE SCUOLE ELEMENTARI DI MASI E CAVALESE

Masi di Cavalese, 15.11.2024

OGGETTO: CORSO DI SCI NORDICO (FONDO) – STAGIONE INVERNALE 2024/2025

L'U.S.D. Cermis Masi di Cavalese organizza un corso di sci nordico (fondo) **per principianti e non** per la stagione invernale 2024/2025. La speranza è di partire al più presto già nel mese di dicembre (piste permettendo) e di garantire almeno 12/14 lezioni con due uscite alla settimana (indicativamente mercoledì e sabato).

Possono partecipare al corso i bambini dai **sei anni in regola con il certificato medico sportivo non agonistico** rilasciato dal proprio pediatra. Chi necessita del modulo per la richiesta del certificato (in originale) può richiederlo al numero sotto riportato.

L'iscrizione al corso, accompagnata dalla quota di € 110,00 (comprensiva della tessera sociale 2025) e per il secondo figlio iscritto € 90,00 (secondo le scontistiche previste nel protocollo Family), dovranno pervenire alla società **entro il 10 dicembre p.v.** con accredito sul c/c presso la Cassa Rurale Val di Fiemme (IBAN: IT 09 Z 08184 34601 000006001256) con causale "iscrizione corso sci 2024/2025" indicando il nome del partecipante (la ricevuta del pagamento e la dichiarazione della società saranno i documenti utili ai fini della detrazione fiscale da parte del soggetto che ha effettuato il pagamento).

Il tagliando d'iscrizione e copia del certificato medico dovranno essere inviati via mail all'indirizzo info@usdcermis.it o consegnati a un componente del Direttivo.

Sono esclusi da questo avviso i ragazzi/e che fanno gare o che comunque sono già inseriti nei vari gruppi avanzati.

Per informazioni:
Mauro Trettel | Tel. 349 2361266

Il Presidente
Mauro Trettel

TAGLIANDO D'ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____ genitore del bambino/a _____
nato il _____ residente a _____ in via _____
Tel. _____, iscrive il proprio figlio/a al corso di sci nordico organizzato dall'U.S.D.
Cermis Masi di Cavalese.

Codice fiscale del genitore per compilazione ricevuta detraibile _____

Indirizzo mail per eventuali comunicazioni: _____

Sollewa inoltre da ogni responsabilità la Società Sportiva per qualsiasi incidente che si potesse verificare durante lo svolgimento del corso.

Indicare se il figlio/a ha già frequentato il corso SI NO Quante volte? ____

Data _____

FIRMA _____