

Riepilogo quote IDF 2019 - 2020

Società / Associazione/ Coppia: _____ **REGIONE:** _____

Membership

Membership Società
 Include Tesseramento per il Consiglio direttivo € 90,00 X n° _____ = € _____, 00

Tessere Socio

Tessera Socio Sostenitore "Violet" Assicurativa € 5,00 X n° _____ = € _____, 00
 Tessera Socio Sostenitore "Orange" Assicurativa € 6,00 X n° _____ = € _____, 00

Totale Totali n° _____ € _____, 00

LIBRETTI IDF

Libretto Gara IDF – INDIVIDUALE (Gruppi, Duo, Solo) € 20,00 X n° _____ = € _____, 00
 Libretto Gara IDF – Coppie 1L - D € 25,00 X n° _____ = € _____, 00
 Libretto Gara IDF – Coppie C - INTERNAZIONALE € 30,00 X n° _____ = € _____, 00
 Libretto Gara IDF – COPPIA NO CLUB € 50,00 x n° _____ = € _____, 00

Totale Libretti n° _____ € _____, 00

**Totale
Quote** € _____, 00

Modalità di Adesione ai servizi e alle attività IDF.

*È prevista una validità che inizia il 1° settembre di ogni anno e scade il 31 agosto dell'anno successivo.
 L'adesione può iniziare in qualsiasi momento - decorre dalla data di convalida della pratica - e scade sempre il 31 agosto successivo .
 L'adesione automaticamente - previa compilazione del modulo specifico e inoltro della modulistica completa - garantisce per lo stesso periodo - anche l'Affiliazione senza ulteriore spesa - all'Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI convenzionato con IDF, MSP ITALIA, che assicura all'Associazione tutte le agevolazioni che tale adesione prevede sempre per lo stesso periodo .
 La quota del Adesione di tutti i Soci, Ordinari o sostenitori, Atleti Praticanti Pre-Amatoriali, Atleti Praticanti Amatoriali, garantisce la copertura assicurativa individuale (con validità a decorrere dal giorno della convalida o registrazione) tramite l'ulteriore tesseramento - senza spesa aggiuntiva - di ciascuno di essi all'Ente di Promozione Sportiva convenzionato con IDF.
 Tutte le informazioni dettagliate per la denuncia di infortuni o altre situazioni concernenti la copertura assicurativa sono consultabili direttamente agli uffici Nazionali IDF.*

Data e Luogo _____

Il Responsabile _____