



Quote Starfish Handball School 2016-17

INIZIO ATTIVITA': Prima settimana di Settembre 2016

PERIODO DI ATTIVITA' CON PAGAMENTO QUOTE: **dal 01 Ottobre 2016 al 31 Maggio 2017**
(8 Mesi)

ORARI SEGRETERIA PER PAGAMENTI:

Tutti i lunedì presso la Palestra del Liceo Scientifico dalle 16:30 alle 18:00

Tutti i giovedì presso la Segreteria della SHS al Palagolfo dalle 17:30 alle 19:30

I pagamenti anticipati delle quote andranno effettuati entro il 15 del mese.

MINI HANDBALL

Quota d'iscrizione: € 30,00

Quota mensile: € 30,00 da Ottobre a Maggio per un totale di € 270,00 compresa la quota d'iscrizione.

All'atto dell'iscrizione saranno corrisposte la quota d'iscrizione e la mensilità di Ottobre per un totale di € 60,00

Nessuno Sconto per pagamento a fascia intera

SETTORE GIOVANILE

Quota d'iscrizione: € 30,00

Pagamento mensile: € 40,00 da Ottobre a Maggio per un totale di € 350,00 compresa la quota d'iscrizione.

All'atto dell'iscrizione saranno corrisposte la quota d'iscrizione e la mensilità di Ottobre per un totale di € 70,00

Pagamento in 2 Rate: (Ottobre – Gennaio) € 30,00 + € 144,00 - (Febbraio – Maggio) € 144,00 per un totale di € 318,00 compresa la quota d'iscrizione (Sconto del 10% Applicato sulle quote Mensili)

AGEVOLAZIONI PER LE ISCRIZIONI AI CORSI U14 E U16 M/F (LE RIDUZIONI NON SONO CUMULABILI)

? 3 Lezioni Gratuite

? Riduzione quota a € 30,00 mensili per Reddito ISEE familiare sotto i € 16.000,00

? Riduzione quota a € 20,00 mensili per Reddito ISEE familiare sotto i € 13.000,00

? 2° Figlio – Quota d'iscrizione € 30,00 – Quota Mensile € 25,00

? 3° Figlio – Quota d'iscrizione € 30,00 – Quota Mensile € 15,00

? 2° Sport – Quota d'iscrizione € 30,00 – Quota Mensile € 25,00

DOCUMENTI NECESSARI PER L'ISCRIZIONE

? Fotocopia documento identità (fronte retro)

? Fotocopia Codice fiscale

? Foto-tessera

? Fino al 12° anno di età: certificato medico idoneità sportiva non agonistica (Medico di Base)

? Dal 12° anno di età: certificato medico idoneità sportiva agonistica, la prenotazione delle visita medica è a cura della famiglia rivolgendosi direttamente al CUP della ASL9: da telefono



fisso chiamare il 800.500.483, da cellulare chiamare il 0564.972191. [[Dettagli >>>>](#)]

Richiedere in segreteria il modulo di richiesta Regionale compilato, firmato e timbrato dalla società.

RIFERIMENTI

Email – segreteria@pallamanofollonica.com – barbara@pallamanofollonica.com

Barbara Antonini – Cellulare: 3279998417