

RICHIESTA DI ISCRIZIONE 2024/25

La/Il Sottoscritta/o: _____

nata/o a: _____ Provincia: _____ il: _____

C.F.: _____

residente, via: _____ CAP: _____

città: _____ provincia: _____

telefono cellulare _____

email: _____

in servizio presso (opzionale): _____

indirizzo scuola: (opzionale) _____

chiede

per il corrente a. s. 2024/25, l'iscrizione ad AMIEFS, impegnandosi nel contempo a versare la quota associativa annuale:

- Socio ordinario, Diplomato ISEF o Laureato in Scienze Motorie e Sportive: euro **30,00 (trenta)** tramite bonifico bancario.
- Socio junior, iscritto almeno al 2° anno del corso di Laurea Triennale in Scienze Motorie e Sportive: euro 20,00 (venti) tramite bonifico bancario.

IBAN: IT12H0538712906000002337353

BANCA: BPER Modena Agenzia 8

Intestazione: ASSOCIAZIONE MODENESE INSEGNANTI DI EDUCAZIONE FISICA & SPORTIVA

La quota associativa, valida dal 1 settembre 2024 al 31 Agosto 2025, comprende:

- associazione AMIEFS a.s.2024/25,
- abbonamento rivista CAPDI (da gennaio 2025 a dicembre 2025, 4 numeri),
- associazione CAPDI e possibilità di partecipare alle iniziative programmate CAPDI e delle Associazioni Provinciali associate CAPDI,
- assicurazione RCT contro terzi con la Compagnia Lloyd's Insurance Company S.A. che copre anche l'attività DAD, ad esclusione dei danni derivanti dall'uso di attrezzature ginniche ed impianti (copertura che, al momento, nessuna altra compagnia offre).

Firma

_____, il _____

(da inviare tramite email a presidente@amiefs.it e corsi@amiefs.it)