



RICHIESTA DI ISCRIZIONE 2023/24

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. 2023/24, l'iscrizione ad AMIEFS, impegnandosi nel contempo a versare la quota associativa annuale di euro **30,00 (trenta)** 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 2023 al 31 Agosto 2024, comprende:

Associazione AMIEFS a.s.2023/24, abbonamento rivista CAPDI (da gennaio 2024 a dicembre 2024, 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)