



Registro CONI 37211
Cod. FIPAV 120600843
Cod. UISP N4D1672



Istanza di Rimborso

Il/la sottoscritto/a _____
in proprio o in nome e per conto del figlio/a _____,
in qualità tesserato/a della ASD Giro Volley,
residente in _____ via _____
codice fiscale _____
e codice fiscale del figlio/a _____
titolare dell'abbonamento/iscrizione per il corso di _____

Chiede

Il riconoscimento, tramite voucher, della quota parte dell'abbonamento, relativamente al periodo di sospensione delle attività sportive disposta con i decreti del Presidente del Consiglio dei Ministri attuativi dei Decreti Legge 23 febbraio 2020, n. 6, e 25 marzo 2020, n. 19, in particolare (indicare con una X):

- _____ - 3^a rata mini volley e settore pre-agonistico (€ 80,00)
- _____ - 3^a rata settore agonistico (€ 100,00)
- _____ - 3^a rata settore amatoriale adulti (€ 120,00)
- _____ - Altro (specificare) _____

Dichiara di essere a conoscenza che

- Ai sensi dell'art. 216 comma 4 del Decreto-Legge 19 maggio 2020, n. 34 recante Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19 pubblicato in GU n.128 del 19-5-2020 - Suppl. Ordinario n. 21 il gestore dell'impianto sportivo in alternativa al rimborso del corrispettivo, può rilasciare un voucher di pari valore.
- Il voucher dovrà essere incondizionatamente utilizzato presso la stessa struttura entro un anno dalla cessazione delle predette misure di sospensione dell'attività sportiva e dunque fino al 24 Maggio 2021 (31 Maggio 2021 per la Lombardia).
- Il voucher non dà diritto all'accesso nell'impianto sportivo essendo necessario attivarlo presso la segreteria della Società sportiva.
- L'esercizio dell'attività sportiva è subordinato in ogni caso al certificato medico di idoneità all'attività sportiva secondo le normative vigenti.

Si allega:

Ricevuta dell'abbonamento o documento relativo al versamento effettuato per il quale se ne chiede rimborso relativamente al periodo di sospensione delle attività.

Luogo....., data.....

FIRMA

.....

ASD GIRO VOLLEY:

VIALE A.BOITO, 143 - 00199 ROMA - Tel. 335.6898577 - Fax 066270377 - girovolleyroma@libero.it - www.girovolleyroma.it
C.F. 97242690580 - P.IVA 11196081001