

SCHEDA DI ISCRIZIONE

da compilare in stampatello in ogni sua parte ed inviare la copia a iscrizionieducampflorenz@gmail.com

Il/La sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in via _____ n. _____ CAP _____

Indirizzo e-mail (leggibile) _____

tel. _____ cel. _____

CF _____

in qualità di: padre madre tutore o legale affidatario

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER

Il/la proprio/a figlio/a NOME _____ COGNOME _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in via _____ n. _____ CAP _____

CF _____

Disabilità (allegare certificato medico) intellettiva motoria

Intolleranze alimentari (indicarne il tipo) _____

Allergie (indicarne il tipo) _____

<input type="checkbox"/>	1° TURNO	Dal 17 giugno	Al 23 giugno
<input type="checkbox"/>	2° TURNO	Dal 24 giugno	Al 30 giugno
<input type="checkbox"/>	3° TURNO	Dal 1 luglio	Al 7 luglio
<input type="checkbox"/>	4° TURNO	Dal 8 luglio	Al 14 luglio
<input type="checkbox"/>	5° TURNO	Dal 15 luglio	21 luglio
<input type="checkbox"/>	6° TURNO	Dal 22 luglio	28 luglio
<input type="checkbox"/>	FRATELLI		

DESIDERO STARE IN CASSETTA CON (è ammessa una sola preferenza):

QUALI SPORT STAI PRATICANDO E PRESSO QUALI SOCIETÀ SPORTIVE?

DATI PER EFFETTUARE IL PAGAMENTO

C/C intestato a: A.S.D. POLISPORTIVA MAGNAVACCA

IBAN: IT 83 X 08509 23500 017009405148

CAUSALE: ISCRIZIONE EDUCAMP RESIDENZIALE Cognome Nome TURNO n°

DATA _____

FIRMA _____

NB: allegare alla scheda di iscrizione il certificato medico di idoneità sportiva non agonistica o fotocopia del libretto verde in corso di validità; consegnare, inoltre, 2 fototessere al momento dell'accredito. La Privacy e la liberatoria per l'uso di foto/filmati sarà consegnata per la firma all'atto dell'accredito in loco.