



MODULO ISCRIZIONE SUMMER CAMP 2024

IL SOTTOSCRITTO COGNOME (GENITORE) NOME (GENITORE)

CONTATTI TELEFONICI: TELEFONO (GENITORE 1) TELEFONO (GENITORE 2) EMAIL (GENITORE) EMAIL:

GENITORE DELL'ATLETA:

COGNOME (ATLETA) NOME (ATLETA)

NATO A: NATO A (ATLETA): IL: / / DATA DI NASCITA (ATLETA): C.F.: CODICE FISCALE (ATLETA)

RESIDENTE A: LOCALITÀ (ATLETA) VIA: VIA (ATLETA)

ALLERGIE: ALLERGIE(ATLETA) INTOLLERANZE ALIMENTARI: INTOLLERANZE ALIMENTARI (ATLETA)

TIPOLOGIA CAMP:

- CAMP CALCIO
 CAMP MULTISPORT

TAGLIA KIT:

- 5/6 ANNI 9/11 ANNI
 7/8 ANNI 12/14 ANNI

CHIEDE CHE LO STESSO PARTECIPI ALLA/E SETTIMANA/E DI ATTIVITÀ SPORTIVA/RICREATIVA NEI SEGUENTI PERIODI:

SETTIMANE:

- 10/14 GIUGNO 17/21 GIUGNO 24/28 GIUGNO 1/5 LUGLIO
 8/12 LUGLIO 15/19 LUGLIO 22/26 LUGLIO 29 LUGLIO/2 AGOSTO
 26/30 AGOSTO 2/6 SETTEMBRE

PREZZI SETTIMANE:

- 1 SETTIMANA € 130
 2-3 SETTIMANE € 120 A SETTIMANA
 4-5 SETTIMANE € 115 A SETTIMANA
 6-7-8 SETTIMANE € 110 A SETTIMANA
 9-10 SETTIMANE € 105 A SETTIMANA

SCONTI:

- TESSERATI CANTÙ SANPAOLO -5%
 -10% FRATELLO (SCONTO SU UNA QUOTA)

SERVIZIO:

- PRE CAMP € 10/SETTIMANA
 POST CAMP € 10/SETTIMANA

PAGAMENTO TRAMITE BONIFICO BANCARIO IBAN: IT 28 U 08430 51060 000000985422
CAUSALE: SUMMER CAMP 2024 - (COGNOME E NOME ISCRITTO) - NR. (INDICARE NUMERO) SETTIMANE
ALLEGARE LA RICEVUTA DEL BONIFICO

PAGAMENTO TRAMITE POS O CONTANTI PRESSO LA SEDE DEL CANTÙ SANPAOLO

DICHIARO DI AVER LETTO IL REGOLAMENTO E DI ACCETTARE TUTTO QUANTO RIPORTATO

FIRMA DEL GENITORE

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI