



# 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