

***SCHEDA DI ISCRIZIONE SCUOLA PORTIERI
SPORT CAMP ACADEMY - STAG. SPORT. 2025-26***

Dati Genitore:

Cognome e nome _____

Cell. _____; e-mail _____

Dati Portiere:

Cognome e nome _____

nato il ____/____/____; a _____

residente a _____; Via _____ n° _____

cell. _____

Società sportiva di appartenenza _____

Problematiche medico/alimentari - allergie _____

SI RICHIEDE :

L'iscrizione annuale al **Corso di Tecnica del portiere** con sede presso il
Campo sportivo Comunale di CARTIGLIANO -campo in erba artificiale

Via Zamberlan, che si terrà con cadenza settimanale

dal **15 settembre 2025** al **4 Maggio 2026** ,

nelle giornate di **lunedì (orario 18,00 – 19,00)**

Il costo del corso (una lezione settimanale),

20,00 € a lezione singola oppure costo mensile 60,00 €

da saldarsi previo accordi direttamente col Resp.le - **Cristiano Guerretta** -

tel. 393 8129940.

**E' obbligatoria, per iniziare l'attività sportiva, la consegna il primo giorno di
partecipazione alle lezioni della copia del certificato medico sportivo valido
per tutta la durata del corso .**

L'ORGANIZZAZIONE FORNISCE LA COPERTURA ASSICURATIVA
GLOBALE R.C.T. SULLE ATTIVITA' SVOLTE MA **NON** DEVE ESSERE
RITENUTA RESPONSABILE PER EVENTUALI INFORTUNI OCCORSI
DURANTE L'ATTIVITA' IN CAMPO PER NEGLIGENZA PROPRIA O ALTRUI.

DATA _____

FIRMA GENITORE PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE:
