

SCHEDA DI ISCRIZIONE
PERSONAL CAMP PORTIERI LAVARONE
ESTATE 2024

Dati Genitore:

Cognome e nome _____

Cell. _____; e-mail _____

Dati Partecipante:

Cognome e Nome _____ nato a _____ il ___/___/___

Residente a _____ Prov _____ Via _____ n° _____

C.A.P. _____; tel. Casa _____; cell. _____

Altezza _____; peso _____;

Società sportiva di appartenenza _____;

Problemi medico/alimentari o allergie _____

si richiede iscrizione al PERSONAL CAMP PORTIERI

BARRARE LA SCELTA

1^ TURNO 9 GIUGNO - 14 GIUGNO

2^ TURNO 30 GIUGNO - 05 LUGLIO

In camera con (SEGNARE eventuale richiesta): _____

La Quota d'iscrizione è di 850,00 € (caparra 300,00 €)

QUOTA RIDOTTA PER ISCRIZIONE ENTRO IL 31 MARZO: 800 €

(Si rende noto che la caparra sarà restituita se ci sarà cancellazione soggiorno per motivi importanti e documentabili e comunque non oltre il termine tassativo di 14 gg. antecedenti la data di inizio del Camp).

Bonifico Bancario caparra da effettuarsi sul c/c intestato :

A.S.D. Sport Camp Academy

IBAN: IT 16D 0623060 160000015031579

CREDIT AGRICOLE ITALIA Filiale di Bassano del Grappa

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' SPORTIVA SVOLTA IN CAMPO .

DATA _____

FIRMA _____