



DATI DEL PARTECIPANTE

COGNOME.....NOME.....

NATO AIL.....

RESIDENTE IN

SCADENZA CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA:

.....

TURNO :

dal 22/6 al 26/06

dal 29/6 al 3/7

dal 6/7 al 10/7

dal 13/7 al 17/7

--	--	--	--

dal 20/7 al 24/7

dal 27/7 al 31/7

--	--	--	--

(sbarrare la settimana/e scelta/e)

MODULO ISCRIZIONE ASA SPORT CAMP 2020

IL SOTTOSCRITTO.....

RESIDENTE IN

VIA

TEL. CASA.....CELL.....

E.MAIL.....

CHIEDE L'ISCRIZIONE E LA FREQUENZA DEL PROPRIO FIGLIO/A ALL'ASA SPORT CAMP ACCETTANDO IL PROGRAMMA ED IL REGOLAMENTO DELLO STESSO

ALTRO DA SEGNALARE

.....

DATA.....

RICEVUTA QUOTA €.....

FIRMA
