

MODULO ISCRIZIONE MULTI SPORT CAMP 2024

Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ Prov. _____ il ____/____/____

residente a _____ Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Cellulare _____

e-mail _____

SOCIO In Movimento (colui che è stato iscritto negli anni precedenti) SI / NO

Chiede, per il tramite di codesta rispettabile Associazione:

Ammettere come socio all' A.S.D. In Movimento il minore sottoindicato in qualità di:

genitore tutore

di Iscrivere presso il vostro Centro Estivo Multi Sport Camp il minore sottoindicato;

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov _____ il ____/____/____

Residente a _____ Prov. _____ Cap _____

Via _____ n. _____ C. F. _____

Taglia abbigliamento bambina/o: S (5 - 6 anni) M (7-8anni) L (9-10 anni)

Taglia abbigliamento ragazza/o: S adulto (11-12 anni) M adulto (13-14 anni)

DESIDERA PARTECIPARE AL MULTI CAMP NEL PERIODO

1° turno dal 10 al 14 Giugno / 2° turno dal 17 al 21 Giugno / 3° turno dal 24 Giugno al 28 Giugno

4° turno dal 1 al 5 Luglio / 5° turno dal 8 al 12 Luglio

SCHEDA MEDICA

Allergie NO / SI Se si, quali _____

Assunzione Farmaci NO / SI

Allega certificati NO / SI

