

## MODULO ISCRIZIONE NATI: 2008 → 2016



Cognor	me e nome _									
Luogo di nascita				data di nascita						
Indirizzo via				n Comune						
Frazione			Prov	Prov e-mail						
Telefono casa			cell. ¡	cell. padre			cell. madre			
Padre (	nome e cogno	ome)								
Madre (nome e cognome)										
Società' di appartenenza										
Ruolo (indicare con una crocetta) Portiere Difensore Centrocampista Attaccante										
Note da segnalare:										
SETTIMANA SCELTA										
			MATT		POMERIGGI			MATT.	POM.	
			_	_						
1^ setti	imana 14 –	18 giugr	10				Pulmino			
2^ setti	imana 21-	25 giugn	o [				Pulmino			
3^ settimana 28 - 02 giugno/l			o/luglio				Pulmino			
4^ setti	imana 05 -	09 luglio					Pulmino			
<b>QUOTA DI PARTECIPAZIONE</b> (sconto fratello € 10,00/settimana)										
QUOTA CAMP TRASPORTO assicurato solo in evoluzione della normativa										
	Una settima	na	€ 80,00	<b>□</b> €	35,00/50,00					
□ Due settimane €			€ 120,00	<b>□</b> €	70,00/100,00	)				
☐ Tre settimane €			€ 150,00	150,00 □ € 105,00/150,00						
	Quattro sett	timane	€ 170,00	□€	140,00/200,0	0				
	DATA					F	FIRMA DEL GENITORE			