

MODULO ISCRIZIONE CAMP SERALE NATI: 2005 – 2006 - 2007



Cognome	e nome						
Luogo di nascita		data di nascita					
Indirizzo via		n	(Comune			
Frazione Prov			e-mail @				
Telefono casacell.			padre		cell. madre		
Padre (nor	ne e cognome) _						
Madre (no	me e cognome) _						
Società' di appartenenza							
Ruolo (indicare con una crocetta) Portiere Difensore Centrocampista Attaccante							
Note da se	egnalare:						
SETTIMANA SCELTA							
TURNO UNICO 17:30 — 19:30 INDICARE CON UNA X SE SI DESIDERA IL SERVIZIO PULMINO							
1^ settima	ana 14 - 18 giugn	0			Pulmino		
2^ settima	ana 21 – 25 giugr	าด			Pulmino		
3^ settimana 28 - 02 giugno/luglio					Pulmino		
4^ settima	ana 05 - 09 luglio	o			Pulmino		
QUOTA DI PARTECIPAZIONE (sconto fratello € 10,00/settimana)							
QUOTA CAMP			TRASPORTO assicurato solo in evoluzione della normativa				
☐ Un	a settimana	€ 80,00		0,00			
☐ Du	☐ Due settimane € 120,00		☐ € 70,00/100,00				
☐ Tre settimane € 150,00		□ € 105,00/2	150,00				
☐ Quattro settimane € 170		€ 170,00	□ € 140,00/2	200,00		TOTALE	
DATA					FIRMA DEL GENITORE		