

CAMP 2023

MODULO ISCRIZIONE NATI: 2010 → 2018



Cognome e nome _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

Indirizzo via _____ n. _____ Comune _____

Frazione _____ Prov. _____ e-mail _____ @ _____

Telefono casa _____ cell. padre _____ cell. madre _____

Padre (nome e cognome) _____

Madre (nome e cognome) _____

Società' di appartenenza _____ ev. nullaosta (da allegare)

Ruolo (indicare con una crocetta) Portiere Difensore Centrocampista Attaccante

Note da segnalare: _____

SETTIMANA SCELTA

	MATTINA	POMERIGGIO		MATT.	POM.
1 ^a settimana 12 - 16 giugno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pulmino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ^a settimana 19 - 23 giugno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pulmino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ^a settimana 26 - 30 giugno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pulmino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 ^a settimana 03 - 07 luglio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pulmino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

QUOTA DI PARTECIPAZIONE (sconto fratello € 10,00/settimana)

	QUOTA CAMP	TRASPORTO
<input type="checkbox"/> Una settimana	€ 80,00	<input type="checkbox"/> € 40,00
<input type="checkbox"/> Due settimane	€ 120,00	<input type="checkbox"/> € 80,00
<input type="checkbox"/> Tre settimane	€ 150,00	<input type="checkbox"/> € 120,00
<input type="checkbox"/> Quattro settimane	€ 170,00	<input type="checkbox"/> € 160,00

TOTALE

DATA

FIRMA DEL GENITORE
