



A.S.D. NUOVA A.C. FOIANO  
**CAMPI ESTIVI 2017**  
SETTORE GIOVANILE



## MODULO D'ISCRIZIONE

### DATI GENITORE AVENTE PATRIA POTESTA'

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

### ESTREMI DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL GENITORE DI CUI SOPRA

tipo di documento \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ emesso il \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

### DATI DEL PARTECIPANTE AL CAMP

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

eventuale società di appartenenza \_\_\_\_\_ ruolo \_\_\_\_\_

altezza \_\_\_\_\_ taglia \_\_\_\_\_

ALLERGIE E CURE MEDICHE EVENTUALI \_\_\_\_\_

ISCRIZIONE PER LE SETTIMANE: \_\_\_\_\_

TOTALE COSTO SETTIMANA/SETTIMANE \_\_\_\_\_

SERVIZIO PULMINO    SI     NO     COSTO AGGIUNTIVO \_\_\_\_\_

indirizzo se diverso dalla residenza \_\_\_\_\_

**TOTALE SOMMA VERSATA €** \_\_\_\_\_

La Società sportiva organizzatrice A.S.D. Nuova A.C. Foiano, si riserva preventivamente di decidere sull'esito dell'iscrizione di qualsiasi richiedente. Il rispettivo corso verrà organizzato solo al raggiungimento di un minimo di 30 iscritti.