

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 350,00 (INCLUDE ASSICURAZIONE, KIT ALLENAMENTO, PRANZO E MERENDA)
DA VERSARE IN DUE RATE:**

- € 200,00 COME ACCONTO ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE
- € 150,00 A SALDO ENTRO UNA SETTIMANA DALL'INIZIO DEL TURNO
 - FUTURI CAMPIONEVENTS - IBAN : IT 88S 06230 13107 0000 3038 2304
 - CAUSALE: CAMP ATM "TURNO" E "NOME RAGAZZO"

SCHEDE D'ISCRIZIONE CAMP. ATLETICO MADRID

**COMPILARE IN OGNI SUA PARTE IL SEGUENTE MODULO D'ISCRIZIONE ED INVIARLO PER MAIL ALL'INDIRIZZO
STAFF@FUTURICAMPIONI.IT ALLEGANDO I SEGUENTI DOCUMENTI:**

- CERTIFICATO DI IDONEITA' SPORTIVA VALIDO
- COMUNICARE EVENTUALI ALLERGIE, INTOLLERANZE O MEDICINALI
- COPIA ACCONTO BONIFICO BANCARIO
- FUTURI CAMPIONI EVENTS SRLS IBAN : IT 88 S 06230 13107 0000 3038 2304

TURNO SCELTO

- 1° Turno dal 26/06 al 30/06 TARANTO
- 2° Turno dal 26/06 al 30/06 ROMA – DABLIU 3° Turno dal 26/06 al 30/06 ROMA - GREEN Club
- 4° Turno dal 03/07 al 07/07 OSTUNI (BR) 5° Turno dal 10/07 al 14/07 ROMA - SVS
- 6° Turno dal 17/07 al 21/07 FASANO (BR) 7° Turno dal 24.07 al 28/07 NAPOLI

COGNOME

NOME

DATI DEL RAGAZZO

NATO A

IL

RESIDENTE A

VIA

N°

CAP.

TELEFONO

CODICE FISCALE

DATI DEL GENITORE AVENTE LA PATRIA POTESTA'

COGNOME

NOME

RESIDENTE A

VIA

N°

CAP°

NATO A

IL

CODICE FISCALE

 CEL 1

 CEL 2

MAIL

DATI PER UNA CORRETTA VESTIZIONE TAGLIA

XS

S

M

L

XL

XXL

INFORMAZIONI GENERALI

ESIGENZE PARTICOLARI, ALLERGIE

IL RAGAZZO STA SEGUENDO CURE MEDICHE? SE SI QUALI

PRESA VISIONE E AUTORIZZAZIONE

- AUTORIZZO RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFICHE PER SCOPI DIDATTICI O PROMOZIONALI
- I DATI DEI PARTECIPANTI VENGONO TRATTATI AI SENSI DEL D. LGS. 196/2003
- DICHIARO ALTRESI' CHE QUANTO SOPRA CORRISPONDE AL VERO E SOLLEVO GLI OPERATORI DEL CAMP DA RESPONSABILITA' DERIVANTI DA PROBLEMATICHE DI SALUTE CONOSCIUTE MA NON DICHIARATE NEL PRESENTE MODULO

DATA

FIRMA