



SCHEDA MODULO DI ISCRIZIONE ATLETA

Il sottoscrittochiede di iscriverlo al **Summer Academy Camp**

Il/la figlio/a

Nato/a ail

Residente aVian°

Telefono casaCellulare

e-mailTessera sanitaria n°

Informazioni importanti

Allergie, alimentari e non, problemi di salute:

.....

Desidero stare in camera con :

Modalità e Periodo scelti :

- ☐ Opzione Camp completo
- ☐ Opzione Day Camp

- ☐ 1° Turno, da domenica 12 a sabato 18 luglio 2015
- ☐ 2° Turno, da domenica 19 a sabato 25 luglio 2015
- ☐ 3° Turno, da domenica 26 luglio a sabato 1 agosto 2015

- ☐ Corso di Chitarra
- ☐ Corso di Inglese

Taglia per il set di abbigliamento :

☐ XXL ☐ XL ☐ L ☐ M ☐ S ☐ XS ☐ XXS ☐ XXXS

Nota : se avete dubbi sulla taglia indicare peso e altezza

Firma Atleta.....Firma Genitore.....