



TORRE SUMMER CAMP 2025 CALCIO E NON SOLO ...

SCHEDA ISCRIZIONE

DAL 07-11/07 DAL 14-18/07

H 8:00/17:00

BAMBINI/E DAI 5 (compiuti) AI 15 ANNI



DATI ANAGRAFICI DELL'ATLETA

COGNOME _____ NOME _____

C.FISCALE _____ DATA DI NASCITA _____

RESIDENTE A _____ VIA/N° _____

EVENTUALI INTOLLERANZE e/o ALLERGIE ALIMENTARI (Allegare certificato medico) _____

TAGLIE ABBIGLIAMENTO 3XS (2020) 2XS (2017/2018/2019) XS (2015/2016) S (2013/2014) M (2011/2012) L (2010)

ATTENZIONE: **taglie indicative**. Si consiglia di considerare la vestibilità dei capi sportivi già utilizzati ALTEZZA CM: _____ PESO KG: _____

DATI ANAGRAFICI DI UN GENITORE O AVENTI LA PATRIA POTESTÀ

COGNOME _____ NOME _____

C.FISCALE _____ MAIL _____

TEL. MADRE _____ TEL. PADRE _____

Barrare la/le casella/e per le quali si richiede l'iscrizione:

SUMMER CAMP – 1^a settimana

Dal 07-11 luglio

SUMMER CAMP – 2^a settimana

Dal 14-18 luglio

Fratelli

SI NO

PAGAMENTO:

BONIFICO BANCARIO IBAN IT21U0623012503000015037705 **CAUSALE:** SUMMER CAMP 2025: cognome e nome atleta

BANCOMAT/CONTANTI SEGRETERIA lun/gio 18:00 - 19:00

DOCUMENTI DA ALLEGARE: **CERTIFICATO MEDICO IDONEITÀ SPORTIVA**

La società declina ogni tipo di responsabilità a cose o persone, fuori l'orario di svolgimento delle attività.

Il/La Sottoscritto/a _____, avendo preso visione dell'informativa trattamento dati qui allegata, presto il consenso al trattamento dei dati personali per l'iscrizione al Camp ed attività connesse dichiarando di aver effettuato tale scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Data _____ Firma del genitore _____

inviare modulo info@asdtorre.it