

MODULO ISCRIZIONE SUMMER CAMP 2023

NOME e COGNOME _____

DATA e LUOGO DI NASCITA _____

INDIRIZZO RESIDENZA _____

CODICE FISCALE _____

Contatti GENITORE TELEFONO _____

MAIL _____

ATLETA OLIMPIA TEODORA SI squadra _____

NO Società appartenenza _____

SETTIMANA 12 - 16 GIUGNO

SETTIMANA 19 - 23 GIUGNO

SETTIMANA 26 - 30 GIUGNO

INTENDO AVVALERMI DEL SERVIZIO TRASPORTO SI

NO

ALLERGIE e/o INTOLLERANZE _____

Altro da segnalare _____

PAGAMENTO

- ACCONTO € 50,00 all'atto dell'iscrizione
- SALDO quota entro il 07 giugno 2023

Bonifico intestato a Scuola di Pallavolo Olimpia Teodora Ravenna

IBAN IT03Q0854213104000000245481

Specificando NOME COGNOME DELL'ATLETA + SETTIMANA/E SCELTA

INVIARE modulo compilato

+ copia certificato medico (SOLO per le NON tesserate Olimpia Teodora)

+ contabile bonifico a:

segreteria@weareolimpia.it