



COGNOME..... NOME.....
 NATO A IL.....
 RESIDENTE IN

SCADENZA CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA:

TURNO:

dal 14/06 al 018/06		dal 21/06 al 25/06		dal 28/06 al 02/07			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
dal 05/07 al 09/07		dal 12/07 al 16/07		dal 19/07 al 23/07		dal 26/07 al 30/07	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dal 02/08 al 06/08		dal 23/08 al 27/08		dal 30/08 al 03/09		dal 06/09 al 10/09	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(sbarrare la/e settimana/e scelta/e)

MODULO ISCRIZIONE ASA SUMMER CAMP – CINISELLO BALSAMO

IL SOTTOSCRITTO.....
 RESIDENTE IN

VIA

TEL. CASA..... CELL.....

E.MAIL.....

CHIEDE L'ISCRIZIONE E LA FREQUENZA DEL PROPRIO/A FIGLIO/A ALL'ASA SPORT CAMP
 ACCETTANDO IL PROGRAMMA ED IL REGOLAMENTO DELLO STESSO

ALTRO DA SEGNALARE

DATA.....

RICEVUTA QUOTA €.....

FIRMA
