

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ intende iscrivere al day camp Arilica il proprio  
figlio/a \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
società sportiva \_\_\_\_\_ periodo \_\_\_\_\_  
formula scelta \_\_\_\_\_ taglia abbigliamento \_\_\_\_\_