

MODULO ISCRIZIONE CAMP ELITE ATHLETES 9/10/11 GIUGNO 2018

Il/La sottoscritto/a _____ intende iscrivere al day camp di
Alta Specializzazione Elite Athletes in programma il 9/10/11 Giugno 2018 presso il Palazzetto dello Sport di
Peschiera del Garda il proprio figlio/a: Cognome _____ Nome _____
data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____
cell _____ mail _____
Società sportiva : _____ quota da versare entro il 31/3: **80,00 €** in Contanti o
con Bonifico (iban : IT 15 N 08676 55250 000000172373)