

**CAMPUS SPORTIVO – ESTATE 2019**

*Scheda di iscrizione*

COGNOME ..... NOME .....

NATO/A IL ..... A .....

VIA ..... CAP.....CITTA' .....

TEL ..... TEL.2 ..... CELL .....

E-MAIL.....CODICE FISCALE .....

**Socio:** SI NO

**Campus multi sport :** SI NO **Campus calcio :** SI NO **Campus ginnastica :** SI NO

**Turno/i scelto/i:**

1^ SETT.  10/06-14/06 2^ SETT.  17/06-21/06 3^ SETT.  24/06-28/06

4^ SETT.  01/07-05/07 5^ SETT.  08/07-12/07 6^ SETT.  15/07-19/07

7^ SETT.  22/07-26/07 8^ SETT.  29/07-02/08\* 9^ SETT.  26/08-30/08\*

10^ SETT.  02/09-06/09 \*al raggiungimento del numero minimo

**Pre-campus:** SI NO **Post-Campus:** SI NO **Sa nuotare?** SI POCO NO

**Pranzo:**  Al sacco  Servizio Pasti  N.Pasti Allergie Alimentari.....

**Modalità di Pagamento:**  Assegno  Bancomat  Carta di credito  Contanti  
(max €100)

Bonifico

**SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA**

Scadenza Visita Medica \_\_\_\_\_ N° Tessera FeC \_\_\_\_\_ Ricevuta N° \_\_\_\_\_

Quota versata \_\_\_\_\_ + Quota associativa \_\_\_\_\_ = **Totale** \_\_\_\_\_

1^ Somma versata \_\_\_\_\_ + IVA 22% \_\_\_\_\_ = **Totale** \_\_\_\_\_

2^ Somma versata \_\_\_\_\_ + IVA 22% \_\_\_\_\_ = **Totale** \_\_\_\_\_

3^ Somma versata \_\_\_\_\_ + IVA 22% \_\_\_\_\_ = **Totale** \_\_\_\_\_

Firma del genitore (o chi ne fa le veci)

Data .....