



## ATLETICA FUTURA A.S.D.

COGNOME E NOME DEL BIMBO/A

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

NATO IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

COGNOME E NOME DEL GENITORE CHE LO ISCRIVE

EMAIL: \_\_\_\_\_ TEL. LAVORO \_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_ FISSO \_\_\_\_\_ 2° NUMERO \_\_\_\_\_

COMUNICAZIONI \_\_\_\_\_

COGNOME-NOME E TELEFONO DELEGATI ALLA CONSEGNA E RITIRO DEI FRUITORI, CHE SIANO DIVERSI DAI GENITORI:

\_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

Firma per autorizzazione deleghe:

CHIEDE A CODESTA SOCIETA' SPORTIVA DI ISCRIVERE IL PROPRIO FIGLIO AL CENTRO ESTIVO **GIOCO,SPORT & NATURA 2024**

nelle seguenti settimane, dopo aver preso visione del programma, averne accettato i termini e firmato

COSTO SETTIMANALE PER UN BAMBINO/A ISCRITTO/A €80,00

PER I NOSTRI GIOVANI ATLETI E DAL SECONDO FIGLIO, ISCRITTO CONTEMPORANEAMENTE ALLA STESSA SETTIMANA, € 75,00 CAD. UNO

**PRENOTAZIONE:**

SETTIMANA ASSICURATA DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ MESE \_\_\_\_\_

Data

FIRMA

ALLERGIE DEL FRUITORE DEL CENTRO ESTIVO 2024

ELENCARE ALLERGIE:

Firma a certificazione allergie: