



INFO: www.atletico.foglianise.org

e-mail: atletico@foglianise.org

cell.: 3462203827 - 3479565669

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto _____ residente a _____

Via _____ n. _____ tel. _____ cell. _____

CHIEDE

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a _____

nato a _____ il _____ cod.fisc. _____ al _____

" I ° SUMMER CAMP - GIOCO SPORT "

che si svolgerà dal 2 al 30 luglio 2010 presso il Campo Sportivo di Foglianise.

Dichiara di essere a conoscenza della legge sulla privacy n.196/2003 ed autorizza il trattamento dei dati personali.

Comunica:

- eventuali problemi medici e cure in corso _____
- allergie alimentari _____

Data _____

Firma del genitore

Scuola

Taglia [] XXS - [] XS - [] S - [] M

Eventuale società di appartenenza

La presente scheda va compilata e consegnata a mano presso la Pro-Loce di Foglianise, unitamente al certificato medico ed alla richiesta di copertura assicurativa.