

# Scheda d'iscrizione

## DATI RAGAZZO/A

Cognome .....Nome.....  
Nato il .....a.....  
Residente a .....cap..... Via.....n.....  
Altezza.....Tesserato Squadra.....Ruolo.....  
Note.....  
Allergie -Intolleranze.....

## GENITORI AVENTI LA PATRIA POTESTA'(a cui intestare la fattura)

Padre/Madre Cognome.....Nome.....  
Nato il .....a.....  
Residente a .....cap..... Via.....n.....  
Cellulare.....Telefono.....e-mail.....  
Codice fiscale.....

## INDICARE PERIODO PRESCELTO:

CAMP LIDO DEGLI SCACCHI € 590	<input type="checkbox"/>	dal 24 al 30/06
DAY CAMP LIDO DEGLI SCACCHI € 290	<input type="checkbox"/>	dal 24 al 30/06
CAMP LIDO DEGLI SCACCHI € 590	<input type="checkbox"/>	dal 1 al 7/07
DAY CAMP LIDO DEGLI SCACCHI € 290	<input type="checkbox"/>	dal 1 al 7/07

## MODALITA' DI PAGAMENTO

- RATEIZZAZIONE DELL'IMPORTO CON LA SEGUENTE MODALITA'**  
Acconto € 150 entro e non oltre il 05 marzo 2018 , 1°RATA 5/4/2018,  
2° RATA 5/5/2018, 3° Rata SALDO 31/5/2018.
- PAGAMENTO IN DUE SOLUZIONI :**  
Acconto € 150 entro e non oltre il 05 marzo 2018  
Saldo entro e non oltre il 31/5/2018.
- PAGAMENTO IN UNICA SOLUZIONE :** Assegno bancario intestato a :  
SUMMER CAMP SIMONE LORIA 15  
Bonifico bancario a : SIMONE LORIA  
INTESA SANPAOLO SETTIMO TORINESE  
IBAN : IT 74U0306931030100000065895  
inserendo nella causale : Cognome /Nome /Camp /Settimana.

**DATA .....**

**FIRMA DEL GENITORE .....**