

Scheda d'iscrizione

DATI RAGAZZO/A

CognomeNome.....
Nato ila.....
Residente acap.....Via.....n.....
Altezza.....Tesserato Squadra.....Ruolo.....
Note.....
Allergie -Intolleranze.....

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

Padre/Madre Cognome.....Nome.....
Nato ila.....
Residente acap.....Via.....n.....
Cellulare.....Telefono.....e-mail.....
Codice fiscale.....

INDICARE PERIODO PRESCELTO:

CAMP LIDO DEGLI SCACCHI € 590 dal 23 al 29/06
DAY CAMP LIDO DEGLI SCACCHI € 290 dal 23 al 29/06

MODALITA' DI PAGAMENTO

- RATEIZZAZIONE CON LA SEGUENTE MODALITA'**
Acconto € 150 entro e non oltre il 15/4/2019,
1° RATA 15/5/2019, SALDO 31/5/2019.
- PAGAMENTO IN DUE SOLUZIONI :**
Acconto € 150 entro e non oltre il 15/4/2019
Saldo entro e non oltre il 31/5/2019.
- PAGAMENTO IN UNICA SOLUZIONE :**
Assegno bancario intestato a : SUMMER CAMP SIMONE LORIA 15
Bonifico bancario a : SUMMER CAMP SIMONE LORIA 15
INTESA SANPAOLO SETTIMO TORINESE
IBAN : IT 74U0306931030100000065895
inserendo nella causale : Cognome /Nome /Camp /Settimana.

DATA

FIRMA DEL GENITORE