



A.S. Masseroni Marchese
Società affiliata al progetto **SCUOLA CALCIO JUVENTUS**

CAMPUS ESTIVO 2017

Sport, giochi e tanto calcio dai 5 ai 13 anni

DATI ANAGRAFICI

Cognome e Nome	_____		
Luogo e Data di Nascita	_____		
Indirizzo	_____		
Cap	_____	Città	_____
Telefono	_____	Cell.	_____
E-Mail (obbligatoria)	_____		
Società di Appartenenza	_____		
Scadenza Visita Medica	_____		
Codice Fiscale	_____	Tesserino Sanitario	_____
Medicinali da Prendere	_____		
Cosa non può mangiare	_____		
Affetto da asma / allergie	_____		

TURNO SCELTO

I° TURNO	_____ da Lunedì 12/06/17 a Venerdì 16/06/17
II° TURNO	_____ da Lunedì 19/06/17 a Venerdì 23/06/17
III° TURNO	_____ da Lunedì 26/06/17 a Venerdì 30/06/17

QUOTE

TURNO UNICO	€ 190,00	DOPPIO TURNO	€ 360,00	TRIPLO TURNO	€ 490,00
--------------------	-----------------	---------------------	-----------------	---------------------	-----------------

ADESIONE GENITORE

Io sottoscritto _____

richiedo l'iscrizione di mio figlio al Campus estivo e dichiaro di aver preso visione e di accettare le condizioni in esse riportate.

Firma del genitore o di chi ne fa le veci _____

Per un'indagine interna alla Società Masseroni Marchese La preghiamo di indicare come è venuto a conoscenza del CAMPUS 2017 o dove ha trovato l'opuscolo informativo
