



**DOMANDA DI ISCRIZIONE  
MASICAMP 2019**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede l'iscrizione al

MasiCamp 2019 del proprio figlio/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Per la seguente disciplina sportiva

Pallacanestro       Pallavolo       Ginnastica Artistica

Informazioni:

Altri recapiti telefonici di familiari in caso di necessità durante l'attività:

---

---

Eventuali allergie e/o diete alimentari

---

Eventuali altre note

---

Desidera stare in camera con

---

Devono essere consegnati eventuali certificati per eventuali diete alimentari. E' obbligatorio il certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica o copia del libretto sanitario dello sportivo.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_