

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
MASI CAMP 2024**

Il/la sottoscritto/a chiede l'iscrizione alla

MASI CAMP 2024 del proprio figlio/a

Nato/a il

a

Residente a

C.F. minore

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

Eventuali altre note

Desidera stare in camera con

Taglia divisa gioco/ maglietta:

 XS S M L XL

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