

SCHEDA ISCRIZIONE

Centri estivi Bianco Azzurri 2021

Dati bambino/bambina

Nome:	_____				
Cognome:	_____				
Nato il:	_____	Nato a:	_____		
Codice ISS:	_____				
Indirizzo residenza:	_____				
CAP:	_____	N° Tel:	_____		
Taglia Abbigliamento:	_____	Altezza:	_____	Peso:	_____
Scadenza Visita Medica	_____				
Società di provenienza	_____				

Il genitore esercente la potestà parentale:

Nome:	_____	Cognome:	_____		
Residente a:	_____				
Tel.:	_____	cell.:	_____	Email:	_____
Autorizzazione al trattamento dei dati personali (immagini, video, ed informazioni esclusivamente a scopo promozionale dell'attività calcistica del settore giovanile FSGC)					
Barrare la casella a fianco <input type="checkbox"/>					
<i>Firma del genitore</i> _____					

Indicare la settimana prescelta:

dal 5 al 9 /07 dal 12 al 16 /07 dal 19 al 23 /07

Esigenze particolari:

Indicare eventuali allergie _____

La mia quota di partecipazione è di € _____