

SCHEDA ISCRIZIONE AIC CAMP 2024

Dati genitori

Cognome

Nome

Cellulare

Mail

Dati partecipante

Cognome

Nome

Residente a Prov.

Via N.

C.A.P. Tel.

C.F.

Nato/a il / / altezza

Portiere Società

Problemi medici/alimentari o allergie

AIC Camp 2024

Data

10/06 – 14/06

Località

Vittoria (Rg)

Località

11/06 – 15/06

Pitigliano (Gr)

17/06 – 21/06

Laives (Bz)

Firenze

24/06 – 28/06

Sondalo (So)

01/07 – 05/07

Avigliano (Pz)

Cutro (Kr)

08/07 – 12/07

Donnici (Cs)

Nella quota di partecipazione sono compresi il pranzo, l'assicurazione, il Kit sportivo e tutte le attività extra sportive quando previste. Per iscriversi compilare il presente modulo ed inviarlo all'indirizzo aic.camp@assocalciatori.it.

L'iscrizione è confermata alla ricezione della copia del Bonifico Bancario della quota di partecipazione di € 195,00 (o €360,00 in caso di due fratelli) effettuata a nome del partecipante sul C/C Intesa San Paolo con IBAN IT 94 E 03069 11884 1000 0000 7839 intestato ad AIC.

Non sono accettati pagamenti in contanti.

Data / / 2024

Firma del genitore /chi ne fa le veci