

MODULO DI ISCRIZIONE



Rugby Camp I Cavalieri

www.eurosportitalia.it

estate 2010



Formula scelta:

Holiday Camp

Day Camp (no Hotel)

Trevi (PG)

20 - 26 Giugno

27 Giugno - 3 Luglio

Dati partecipante

COGNOME E NOME:

NATO IL

A

Altezza

Peso

RESIDENZA :

Via

Città

Prov.

Cap

Nazione

RECAPITI TELEFONICI:

INDIRIZZO EMAIL:

SOCIETA' D'APPARTENENZA:

RUOLO:

Come è venuto a conoscenza dell'iniziativa?

Sito Internet

Radio

Amici

Altro

Dati del genitore o di chi esercita la patria potestà

COGNOME E NOME:

Grado di parentela

Autorizzo mio figlio, i cui dati ho sopra dichiarato, a partecipare ai Rugby Camp - I Cavalieri, assumendomi la responsabilità per eventuali danni arrecati in Albergo dallo stesso, e chiedo che venga tesserato a Associazione Eurosport. Autorizzo inoltre l'Associazione ad utilizzare e gestire i dati personali e le immagini di mio figlio, per i fini istituzionali anche attraverso strumenti informatici, ai sensi della Legge n° 675-676/1996 ; n°196/2003 e successive modifiche.

Data

Firma

Spazio riservato alla Segreteria Rugby Camp - I Cavalieri

Certificato medico sportivo

Acconto

Scheda sanitaria rilasciata dalla A.S.L.

Saldo

(o copia del libretto delle vaccinazioni)

NOTE:

Inviare unitamente alla ricevuta del pagamento ad Associazione Eurosport per fax 055 640137 o e-mail rugbycamp@eurosportitalia.it