

# SUMMER FOOTBALL CAMP

## MODULO DI ISCRIZIONE

Modulo di iscrizione da consegnare  
presso la segreteria o via mail ad:  
[asdlimbiate@gmail.com](mailto:asdlimbiate@gmail.com)



COGNOME e NOME del BAMBINO .....

VIA ..... N. .... CAP .....

CITTA' ..... PROV. .... TELEFONO .....

DATA DI NASCITA ..... CODICE FISCALE .....

COGNOME e NOME della MAMMA ..... CELL. ....

COGNOME e NOME del PAPA' ..... CELL. ....

### PERIODO

- Dal 10 al 14 giugno
- Dal 17 al 21 giugno
- Dal 24 al 28 giugno
- Dal 1 al 5 luglio
- Dal 8 al 12 luglio
- Dal 15 al 19 luglio
- Dal 22 luglio al 2 agosto

### COSTI

- 1 settimana € 120
- Settimane aggiuntive € 100
- Secondo figlio sconto del 30 %

### DOCUMENTI DA PORTARE

#### OBBLIGATORI:

1. CERTIFICATO MEDICO in corso di validità
2. Copia del Codice Fiscale

Nel costo è incluso: PASTO – ASSICURAZIONE – TESSERA DI ISCRIZIONE - KIT

PRE CAMP DALLE ORE 7.30 ALLE ORE 9.00 È GRATUITO  
POST CAMP DALLE ORE 17.00 ALLE ORE 17.30 È GRATUITO

### EVENTUALI SEGNALAZIONI

ALLERIGIE .....

INTOLLERANZE ALIMENTARI .....

**DATA**

**FIRMA GENITORE**

PER INFO: [asdlimbiate@gmail.com](mailto:asdlimbiate@gmail.com)  
Contattaci su WhatsApp 331 3565999  
I nostri social INSTAGRAM e FACEBOOK e TIKTOK

