



MODULO ISCRIZIONE VIS PESARO TECHNICAL TRAINING CAMP 2024

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ () il _____
residente a _____ () Via/Piazza _____ n. _____ Cap _____
Codice Fiscale _____ Carta Identità _____
Cellulare _____ Email _____

Genitore del bambino/a _____, nato/a _____ () il _____ Sesso _____
residente a _____ () Via/Piazza _____ n. _____ Cap _____
Codice Fiscale _____ Carta Identità _____
Certificato Medico (da allegare copia). Data rilascio _____ Data scadenza _____
Soffre di intolleranze, allergie, altro _____
Note da parte del genitore che intende segnalare _____

**CHIEDE D'ISCRIVERE IL PROPRIO FIGLIO AL VIS PESARO TECHNICAL TRAINING CAMP 2024
PRESSO STADIO T. BENELLI**

USUFRUISCE SCONTO FRATELLI SUL 10% (applicato sul secondo figlio):

USUFRUISCE SCONTO PRE ISCRIZIONE ENTRO IL 15 APRILE 2024:

KIT E ASSICURAZIONE 15,00 € **KIT+ASSIC GRATIS E 20% PER DIPENDENTI SPONSOR**

ASD Academy Vis Pesaro

Via degli Abeti 132

61122 Pesaro

C.F. 92058630416 - P.IVA 02703150413

vispesaro1898.com



ALLE SEGUENTI SETTIMANE:

SETTIMANA 1 Dal 17 al 21 giugno	SETTIMANA 2 Dal 24 al 28 giugno
---	---

SETTIMANA 3 Dal 1 al 5 luglio	SETTIMANA 4 Dal 8 al 12 luglio
---	--

TOTALE COSTO: _____ **ACCONTO:** _____ **METODO PAGAMENTO:** _____

Allegare alla seguente domanda d'iscrizione:

- CERTIFICATO MEDICO VALIDO.
- COPIA DEL DOCUMENTO D' IDENTITA' DI UNO DEI GENITORI.
- COPIA DELLA RICEVUTA DI PAGAMENTO FATTA ALLA PRENOTAZIONE (ACCONTO DI ALMENO META' QUOTA).
- DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'.
- LIBERATORIA UTILIZZO IMMAGINI E INFORMATIVA PRIVACY.
- MODULO DI TESSERAMENTO.

ASD Academy Vis Pesaro

Via degli Abeti 132

61122 Pesaro

C.F. 92058630416 - P.IVA 02703150413

vispesaro1898.com



PESARO IL

FIRMA

Per Info e Iscrizioni: Segreteria CAMP tel. 3934228660 - camp@vispesaro1898.com

ASD Academy Vis Pesaro

Via degli Abeti 132

61122 Pesaro

C.F. 92058630416 - P.IVA 02703150413

vispesaro1898.com