

Camp Prescelto: **Multisport Camp** **Basket Camp** **Day Camp**

DATI ANAGRAFICI DELL'ISCRITTO

Nome (iscritto/a) _____ Cognome (iscritto/a) _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

Nato/a a: _____ Prov. _____ Data di nascita _____

Telefono genitore _____ Altro recapito telefonico _____

Email _____

Hai già partecipato al l'Asiago Sport Camp? SI NO

Società di Appartenenza _____

Taglia XXS XS S M L XL

SCHEDA MEDICA

Allergie a farmaci o alimenti _____

DESIDERO STARE IN STANZA CON:

Nome e Cognome (1) _____

Nome e Cognome (2) _____

Nome e Cognome (3) _____

Nome e Cognome del genitore _____

Codice Fiscale del genitore _____

Dichiaro di aver letto il programma e il regolamento di partecipazione presente sul sito www.asiagosportcamp.com
Chiedo di essere iscritto all'Asiago Sport Camp 2014

Firma dell'iscritto

Firma del genitore

Autorizzo le riprese video e/o fotografiche al proprio figlio/a nell'ambito dell'attività svolta all'interno dell'Asiago Sport Camp.

Autorizzo il trattamento e la conservazione dei dati personali indicati nel presente modulo, ai sensi della legge n.675 del 31/12/1996 e dell'art.13 del D.L. n.196 del 30/06/2003

Per completare l'iscrizione inviare un fax al num. 0424.1940453
o una mail a info@happysiben.com con la seguente documentazione:

- 1) scheda iscrizione compilata in tutte le sue parti
- 2) ricevuta versamento anticipo di € 100 (escluso DAY CAMP)
- 3) copia certificato medico di idoneità sportiva
- 4) copia documento di identità dell'iscritto/a
- 5) copia della tessera sanitaria dell'iscritto/a



Per ulteriori informazioni
contattare HAPPY SIBEN
Via Marconi, 6
36012 Asiago (VI)
tel: 0424 455147 - 0424 463798
fax: 0424.1940453
info@happysiben.com