

CAMP CESENATICO

2018

dal 24 Giugno al 30 Giugno

Scheda Iscrizione (partecipante)

Cognome.....

Nome.....

Nato a..... il.....

Residente a..... via..... n°..... CAP.....

Tel..... Cell.....

e-mail.....

Taglia abbigliamento.....

Società di appartenenza.....

Dati per la fatturazione

Cognome..... Nome.....

Codice Fiscale.....

Via..... Città..... CAP.....

Per una migliore assistenza ai ragazzi iscritti al Camp, chiediamo di elencare di seguito, segnalazioni rilevanti, quali: allergie, intolleranze alimentari, somministrazioni di medicinali o altro.

Altre informazioni particolari di rilevante interesse:

ACCONTO € 150 al momento della conferma iscrizione SALDO € 270 alla riunione prima della partenza

Con l'iscrizione al CAMP, l'atleta autorizza espressamente gli organizzatori, affinché abbiano diritto, unitamente al media partner, ad utilizzare le immagini fisse o in movimento sulle quali potrà apparire, prese in occasione della propria partecipazione al CAMP, su tutti i supporti, compresi i materiali promozionali e/o pubblicitari, in tutto il mondo e per tutto il tempo massimo previsto dalle leggi, dai Regolamenti, dai trattati in vigore, compresa la proroga eventuale che potrà essere apportata al periodo previsto.

CONSEGNARE COPIA VISITA MEDICA

Firma per accettazione
