

# **CITY CAMP MASTERS**

## **MULTISPORT 2019**

### DATI UTENTE

SCRIVERE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO

COGNOME .....

NOME .....

NATO/A a ..... IL .....

CODICE FISCALE .....

RESIDENTE a .....

PROV ..... CAP .....

VIA ..... N° .....

TEL. Abitazione .....

CELL .....

EMAIL .....

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE AL CAMP MULTISPORT 2019  
ORGANIZZATO DALLA A.S.D. PALLACANESTRO MASTERS CARATE

### **TURNO PRESCELTO**

1^ TURNO **10.06. al 14.06. 2019**

2^ TURNO **17.06. al 21.06. 2019**

3^ TURNO **24.06. al 28.06 2019**

**Special Week**

4^ TURNO **01.07. al 05.07 2019**

### **PAGAMENTO**

CAPARRA VERSATA € 50,00

IL SALDO DOVRA' ESSERE VERSATO POSSIBILMENTE  
ENTRO IL **28 MAGGIO 2019**

**FIRMA DEL GENITORE**

.....