

HONOS SUMMER CAMP

ISCRIZIONE

NOME:

.....

COGNOME:

.....

CONTATTI

Telefono

.....

Telefono genitore 1

.....

Telefono genitore 2

.....

Email

.....

Con la sottoscrizione della presente scheda dichiariamo di aver letto il regolamento per la partecipazione a tutte la attività dell'associazione Honos asd

Nome e cognome (se minorenne)

Genitore 1

Genitore 2

Firma

Genitore 1

Genitore 2

INFORMAZIONI RAGAZZO/A:

LUOGO E DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CITTADINANZA

CODICE FISCALE

TAGLIA

MALATTIE IN CORSO

ALLERGIE

CLASSE SCOLASTICA

SPORT PRATICATO

QUALIFICA

PARTECIPA A:

CAMP MULTIDISCIPLINARE: (SELEZIONARE LE SETTIMANE DESIDERATE)

1 2 3 4 5 6
14/06 21/06 28/06 05/07 12/07 19/07

7 8 9 10 11 12
26/07 02/08 09/08 16/08 23/08 30/08

HONOS WOMEN BASKET

1
12/07

HONOS MEN BASKET

1
12/07

HONOS JUNIOR BAKET

1
12/07

BARRICATA

1 2
06/06 settembre da definire

HONOS ATTIVÀ POMERIDIANE

1 2 3 4 5 6
14/06 21/06 28/06 05/07 12/07 19/07

7 8 9 10 11 12
26/07 02/08 09/08 16/08 23/08 30/08

TORNEI SERALI

1 2 3 4 5 6
14/06 21/06 28/06 05/07 12/07 19/07

7 8 9 10 11 12
26/07 02/08 09/08 16/08 23/08 30/08