

ROYAL SUMMER CAMP 2017

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a: _____ (___), il ___ / ___ / _____

Residente in via/piazza: _____ n° ___ comune _____

CF: _____ Tel. _____

Chiede l'iscrizione al **ESTATE RAGAZZI 2017** del minore su cui esercita la potestà:

Nato/a a: _____ (___), il ___ / ___ / _____

CF: _____

Altri Numeri Utili: _____

INFORMAZIONI SULL'ISCRITTO/A:

Hai mai giocato a Tennis: _____ Da quanti anni Giochi:

Sai nuotare? _____ Intolleranze Alimentari _____

Allergie: _____ Note: _____

SCEGLI LA TUA SETTIMANA:

.....1°Turno 12/06 - 16/06

.....2°Turno 19/06 - 23/06

.....3°Turno 26/06 - 30/06

.....4°Turno 03/07 - 07/07

.....5°Turno 10/07 - 14/07

.....6°Turno 17/07 - 21/07

.....7°Turno 24/07 - 28/07

.....8°Turno 04/09 - 08/09

Firma del genitore _____

REGOLAMENTO

Numero minimo di partecipanti a settimana: 10

Ogni iscritto deve presentare, atto dell'iscrizione, certificato medico di idoneità sportiva, anche in copia.

Si prega di specificare, all'atto dell'iscrizione eventuali intolleranze, allergie, malattie e/o assunzione farmaci.

Orario di arrivo presso il Royal Club alle ore 8.30. Ogni eventuale assenza o ritardo deve essere comunicata agli organizzatori.

Orario di uscita presso il Royal Club alle ore 17.30. Dovranno essere specificate le modalità di ritiro del partecipante e le persone delegate a farlo.

L'organizzazione declina ogni responsabilità per lo smarrimento o il furto di oggetti personali (cellulari, videogiochi, gioielli, ecc).

Servizio navetta disponibile su richiesta a pagamento con partenza e ritorno da Corso Fiume.

Firma del genitore_____