



U.S. VIRTUS BINASCO
SCUOLA CALCIO
ROSSOBLU
 Riconosciuta F.I.G.C.



Modulo di iscrizione Camp Estivo 2020

Il/La sottoscritto/a _____ Genitore di

Nome _____ Cognome _____

 (Dati anagrafici del ragazzo)

Codice Fiscale _____

Nato a _____ il ____ / ____ / ____

Abitante in via/piazza _____ n° _____

Città _____ tel. _____

Cell. _____

E-mail _____

Chiede che il proprio figlio venga iscritto al :
 CAMP ESTIVO - C.O.N.I. Scuola Calcio ROSSOBLU riconosciuta F.I.G.C.

Allego alla presente.

€ 15 come quota Assicurativa

€ _____ per la/e Settimana/e:

- 06.07.20-10.07.20
- 13.07.20-17.07.20
- 20.07.20-24.07.20
- 27.07.20-31.07.20
- Giornata Singola _____

Firma _____

data: __/__/__/



UNIONE SPORTIVA VIRTUS BINASCO • Sezione CALCIO
 20082 BINASCO • Sede: via F. Turati 12 • tel. 029053674 • fax 0290091816
 Campo Comunale • Via Turati • i. v. a. 06258970158
www.virtusbinascocalcio.it - e-mail : virtusbinasco.calcio@libero.it