



SCUOLA
CALCIO ELITE
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO

MODULO ISCRIZIONE SUMMER CAMP 2021

Il sottoscritto/a _____
chiede l'iscrizione del proprio figlio al BOCAR JUNIORS Camp estivo 2021

COGNOME _____

NOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____

VIA _____

MAIL _____

CELL MAMMA _____

CELL PAPA' _____

Settimane da scegliere

- | | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| ☐ 14/18 GIUGNO | ☐ 5/9 LUGLIO | ☐ 26/30 LUGLIO | ☐ 16/20 AGOSTO |
| ☐ 21/25 GIUGNO | ☐ 12/16 LUGLIO | ☐ 2/6 AGOSTO | |
| ☐ 28/2 GIU-LUG | ☐ 19/23 LUGLIO | ☐ 9/13 AGOSTO | |

Comunicazione di eventuali intolleranze alimentari ☐ SI ☐ NO

se SI, quali _____

Autorizzo al trattamento dei dati ai sensi DL 196/03 così come specificato nel presente modulo di adesione

_____ I GENITORI _____

Autorizzo ad effettuare riprese video e foto durante lo svolgimento delle attività del Camp e sono consapevole che le stesse potranno essere veicolate su canali di comunicazione informatici ☐ SI ☐ NO

_____ I GENITORI _____

Contatti per informazioni

Tel. 0426 305182 – Cell. 371 331 2011 - segreteria@bocarjuniors.com - www.bocarjuniors.com