



Via Bazzati, 9  
35011 CAMPODARSEGO (PD)  
Partita IVA 02124970282  
N° iscrizione Registro CONI 6185  
Tel. 049 9200110 – Fax 049 9330443  
Sito: [www.campodarsegovolley.it](http://www.campodarsegovolley.it)  
E-mail: [info@campodarsegovolley.it](mailto:info@campodarsegovolley.it)  
SOCIETÀ A DILCETTA ANTISTICA

## CDS VOLLEY CAMPODARSEGO

### RITIRO PIANCAVALLO 2018 (30 AGOSTO – 2 SETTEMBRE)

### SCHEDE MEDICA E D'ISCRIZIONE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Under \_\_\_\_\_

Data/luogo nascita \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Cellulare atleta \_\_\_\_\_ Cellulare genitore \_\_\_\_\_

Sta seguendo cure mediche che devono essere continuate durante il ritiro? \_\_\_\_\_

Se sì, quali \_\_\_\_\_

Ha sofferto di qualche malattia importante? \_\_\_\_\_

Soffre di: epilessia? \_\_\_\_\_ Asma? \_\_\_\_\_ Allergie? \_\_\_\_\_ Altro? \_\_\_\_\_

Specificare \_\_\_\_\_

Intolleranze/allergie? \_\_\_\_\_

Altre informazioni utili \_\_\_\_\_

**Portare con se tessera sanitaria**

Ho bisogno di trasporto Sì.

No.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

dichiara che i dati sopra riportati corrispondono a verità ed autorizza la Società G.S. CAMPODARSEGO VOLLEY SD allo svolgimento delle attività del ritiro secondo quanto previsto dallo statuto societario.

**Consegna caparra SOLO al proprio Dirigente di squadra e no bonifico**

**entro il 30/05/2018**

**Euro 100.00** Sì.

No.

**Saldo entro 30/06/2018 Euro 70.00 più trasporto Euro 20.00**

**PS. PER MOTIVI ORGANIZZATIVI la caparra NON viene mai restituita. Il saldo lo potrà essere solamente prima del 20 agosto presentando certificato medico con valido motivo**

**Taglia kit maglie \_\_\_\_\_**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

In caso di minore firma del genitore o di chi ne fa le veci