



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

CDS VOLLEY CAMPODARSEGO

RITIRO PIANCAVALLO 2019 (29 AGOSTO – 1 SETTEMBRE)

SCHEMA 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 30/05/2019

Euro 100.00

Sì. ☐

No. ☐

Saldo entro 30/06/2019 Euro 80.00 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