

NOME **COGNOME**

INDIRIZZO **CAP**

CITTA'..... **STATO**

DATA DI NASCITA **SESSO**

ALTEZZA **PESO** **RUOLO DI GIOCATORE**

NOME DEL CLUB

TAGLIA T-SHIRT (S, M, L, XL, XXL, XXXL)

NR.TESSERA SANITARIA

NR.TEL. GENITORE **NR.TEL. PARTECIPANTE**

EMAIL **RICHIESTE PARTICOLARI**

.....

PORTARE: COPIA DEL CERTIFICATO DI IDONEITA' SPORTIVA, DICHIARAZIONE DEI GENITORI PER
EVENTUALI ALLERGIE A FARMACI O ALIMENTI, 2 FOTO TESSERE (3 X 4 cm)

MODALITA' PREVISTA

SEGNARE CON UNA CROCE IL TURNO PRESCELTO

- 1 ° Turno: 24. Giugno – 30. Giugno (410,- €)
- 2° Turno: 30. Giugno – 6. Luglio (410,- €)

AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE ENTRO 30 GIORNI PRIMA DELL ARRIVO, ANTICIPO DI 220,- EUR

(INDICARE NOME E COGNOME) , DOVRA' ESSERE VERSATO TRAMITE BONIFICO BANCARIO INTESTATO A:

L.T.SPORT d.o.o. - OIB: 68019249202 - Partizanska 15 – HR 52440 Porec - Croazia

COORDINATE BANCARIE:

Privredna Banka Zagreb d.d. - Radnicka cesta 50 - HR-10000 Zagreb - Croazia

SWIFT: PBZGHR2X ↵ IBAN: HR6923400091110746957

ALL'ARRIVO AL CAMP VERSARE IL SALDO

INVIARE LA SCHEDA DI ISCRIZIONE E LA COPIA DEL BONIFICO

VIA FAX: +38552427081 O VIA EMAIL: info@volleyteam.org

TUTTI DOCUMENTI DEVONO ESSERE CONSEGNATI IN ORIGINALE ALL'ARRIVO AL CAMP

FIRMA DEL GENITORE

DATA
