



VADO FC 1913

CITY CAMP 2016

SCHEDA DI ADESIONE

COGNOME E NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

RESIDENTE A _____ INDIRIZZO _____

SOCIETA' DI PROVENIENZA (se tesserato) _____

SETTIMANA/E SCELTA/E:

- DAL 13 AL 17 GIUGNO 2016
- DAL 20 AL 24 GIUGNO 2016
- DAL 27 GIUGNO 2016 AL 01 LUGLIO 2016

Specificare se solo mattina (pranzo escluso) o giornata intera (pranzo incluso) _____

QUOTE (da pagarsi via bonifico, in contanti o assegno entro il 10 giugno):

1 settimana: 140,00 €; 2 settimane: 220,00 €; 3 settimane: 300,00 €.

Solo mattino (senza pranzo): 80,00 € a settimana.

Comunicare eventuali intolleranze e allergie alimentari.

La quota comprende: mini kit abbigliamento; pranzi e merende.

TAGLIA ABBIGLIAMENTO: _____

NOME E COGNOME GENITORI _____ / _____

INDIRIZZO E-MAIL e CELL. _____

Ricordiamo che, per i ragazzi non tesserati per il Vado FC, è obbligatorio presentare certificato medico e la somma aggiuntiva di euro 10,00 per assicurazione infortuni.

Firma del genitore/i _____ / _____

Data _____

**Per info: 019-880121; amministazione@vadofc.it; segreteria@vadofc.it;
giancarlobossolino@alice.it; massimo.mendicino@libero.it**