



CHAMPIONS  
ACADEMIA  
football camp

Contatti:

331 444 11 93 – whatsapp o chiamate

[supporto@championsacademia.com](mailto:supporto@championsacademia.com) – email

Centro Sportivo via Quartieruzzi 107 –  
Alessandria, frazione Spinetta Marengo

## MODULO ISCRIZIONE

BAMBINO (nome e cognome)

\_\_\_\_\_

INDIRIZZO

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

Luogo e Data di

nascita \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

cell. Madre \_\_\_\_\_  cell. Padre \_\_\_\_\_ C.F. (madre o padre)

MADRE (nome e cognome)

\_\_\_\_\_

PADRE (nome e cognome)

\_\_\_\_\_

**PERIODO**

Dal 10 al 14 luglio

Dal 17 al 21 luglio

**COSTI**

include: assicurazione, kit composto da 2 t-shirt, 2 pantaloncini, 2 paia di calzettoni, sacca e pallone, tutto con logo, pranzo, merenda, allenamento e animazione.

1 settimana € 165 2 settimane € 290

**Si prega di comunicare**

eventuali allergie e/o intolleranze (alimentari, cutanee, respiratorie, etc.) .....

o medicinali/cure .....

Autorizzo riprese video e fotografiche per scopi didattici o promozionali:

- Si
- No

**Tutti i partecipanti devono essere provvisti di certificato medico per attività agonistica in corso di validità. I tesserati di altre società dovranno consegnare il nulla osta della società d'appartenenza.**

Dichiaro, altresì, che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo gli operatori da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_