



MODULO DI PRESCRIZIONE ATLETA CAMPUS FEDERALE 2025

da inviare a segreteria.twirling@gmail.com
entro e non oltre il 20 giugno 2025

ATLETA (nome e cognome) _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____ C.F. _____

PARTECIPAZIONE AL CAMPIONATO: SERIE A SERIE B SERIE C S.T. LIV.: _____ SETT. PROPAGANDA

SOCIETÀ DI APPARTENENZA _____ ALLENATORE _____

INDIRIZZO ATLETA Via/C.so/P.zza _____ n. _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____ e-mail _____

Taglia maglietta _____ cell. Genitore _____

Presento l'iscrizione per:

- CAMPUS COMPLETO (4 giorni, hotel, maglietta) €380,00
- CAMPUS DIURNO (4 giorni, maglietta) €230,00
- CAMPUS GIORNALIERO (mercoledì) €60,00
- CAMPUS GIORNALIERO (giovedì/venerdì/sabato) €100,00
Specificare il giorno scelto: _____
- CESTINO PRANZO € 8,00

Eventuali INTOLLERANZE, ALLERGIE ALIMENTARI E FARMACI: NO SI

Se si specificare _____

Data _____

Firma del genitore _____

INFORMATIVA PRIVACY E CONSENSO

- Dichiaro di autorizzare gli organizzatori al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 7 e 13 D.Lgs. 196/2003.
- Dichiaro altresì di autorizzare gli organizzatori ad effettuare foto e/o riprese video durante lo svolgimento delle attività del Campus e sono consapevole che le stesse potranno essere pubblicate sul sito internet federale.

SI NO

Data _____

Firma del genitore _____