Cognome_____Nome_____
Residente _____Indirizzo_____
nato/a_____il_____CF_____
TEL. CASA _____CELL.PAPA'_____CELL.MAMMA_____
EMAIL_____

a) PRIMA SETTIMANA 24/8 – 28/8 € 70,00 (orario dalle 8:30 -17/18)

- ❑ MENSA dalle 13:30 alle 14:30 per 5 giorni € 25,00
- ❑ CORSO in piscina € 30
- ❑ NO mensa
- ❑ NO mensa ma pranzo al sacco
- ❑ RIENTRO a casa ore 13:00

b) SECONDA SETTIMANA 31/8- 04/9 € 70,00 (orario dalle 8.30 – 17/18)

- ❑ MENSA dalle 13:30 alle 14:30 per 5 giorni € 25,00
- ❑ CORSO in piscina € 30
- ❑ NO mensa
- ❑ NO mensa ma pranzo al sacco
- ❑ RIENTRO a casa ore 13:00

c) PRIMA + SECONDA SETTIMANA € 10,00 24/8 – 28/8 +31/8 04/9 (orario dalle 8:30 -17/18)

- ❑ MENSA dalle 13:30 alle 14:30 per 5 giorni € 25,00
- ❑ CORSO in piscina € 30
- ❑ NO mensa
- ❑ NO mensa ma pranzo al sacco
- ❑ RIENTRO a casa ore 13:00

DATA _____ FIRMA GENITORE_____

•AUTORIZZO ai sensi della legge 196/2003 alla società BBM MOZZO al trattamento e all'archiviazione di tutti i dati del presente modulo per finalità legate al funzionamento del camp 2015.

•AUTORIZZO alla raccolta e pubblicazione di materiale fotografico e video secondo le modalità e la finalità del camp 2015

DATA _____ FIRMA GENITORE_____

Saldo con bonifico :A.S.D. BREMBO BASKET MOZZO 2013

IT 55 Y 05034 11108 000 000 003701

Causale: iscrizione camp 2015 / Opzione a – b – c / Cognome e nome atleta