MODULO DI ISCRIZIONE CAMPUS ESTIVO BIELLA RUGBY CLUB

Il/La sottoscritto/a _____
Codice fiscale _____Madre/padre/tutore

Se si tratta di nucleo familiare con genitori separati indicare se ci sono particolari disposizione:
_____
_____
_____
_____
Chiede che il/la proprio figlio cognome_____nome_____
Partecipi al campus estivo

DICHIARA
(dati anagrafici bambino /a per il/la quale si chiede l'iscrizione)

Cognome_____ Nome_____M/F

Cittadinanza_____ Nato/a il ___/___/_____ a _____

Provincia _____CF:_____ Residente a _____

Via_____ Provincia_____ Cap _____

Telefono madre_____
Telefono padre_____
Altro _____
Email_____

Indicare settimane di iscrizione:
GIUGNO _____
LUGLIO_____

*autorizzo il bambino per le piccole passeggiate al di fuori della
Cittadella del Rugby.

Note: (indicare allergie o attenzioni particolari per il proprio bambino)
_____
_____
_____
_____

Data _____ Firma _____