




**FOOTBALL
CAMP**



Responsabile settore giovanile e scolastico: Marco Bertuzzi tel. 345-7115987
Responsabile Scuola Calcio: Flora Toninato tel. 346-5180048

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE HELLAS CAMP 2024
dal 24 giugno al 29 giugno 2024**

DATI DELL'ATLETA

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>		
Data di nascita	<input type="text"/>	Luogo di nascita	<input type="text"/>		
Stato/Paese di nascita	<input type="text"/>	Cittadinanza	<input type="text"/>		
Indirizzo	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Taglia abbigliamento	<input type="text"/>				

DICHIARAZIONE PER EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI

Il genitore dichiara che il proprio figlio (barrare la voce interessata):

NON PRESENTA INTOLLERANZE ALIMENTARI

E' INTOLLERANTE AI SEGUENTI ALIMENTI:

Firma del genitore/tutore/responsabile