



P.G.S. AUXILIUM Asd
Viale Milano, 41 - 23100 Sondrio
Cellulare **3464791400** - Tel. 0342/215235
email pgs.so@tiscali.it – www.auxiliumpcamp.it
<https://www.facebook.com/auxiliumpcampso>



AUXILIUM CAMP 2023 - MODULO DI ISCRIZIONE **“Speciale Volley TEAM”**

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

(in qualità di genitore o esercente la potestà genitoriale) **ISCRIVE** il minore:

Cognome _____ Nome _____

Società di appartenenza: _____

agli “**AUXILIUM CAMP 2023**” organizzati dalla *P.G.S. AUXILIUM Asd*, impegnandosi sin d’ora ad accettare incondizionatamente le disposizioni previste dallo Statuto esposto nella sede dell’Associazione e il Regolamento dei Camp pubblicato sul sito internet, e dichiarando di conoscere le coperture assicurative dei Camp accettando, all’atto dell’iscrizione, di rinunciare a qualsiasi risarcimento danni superiore ai massimali dell’assicurazione. Per il tesseramento si forniscono i seguenti dati:

Luogo e data di nascita _____

Residenza: Via _____ cap _____ Città _____ ()

Tel. _____ cell. _____

indirizzo e-mail _____

(utilizzato SOLO per le comunicazioni interne dell’Associazione)

Codice Fiscale _____ taglia maglietta: _____

Specificare di seguito eventuali INTOLLERANZE, ALLERGIE ALIMENTARI e FARMACOLOGICHE:

Si chiede di compilare la seguente tabella **BARRANDO** le scelte effettuate e allegando al presente modulo la copia del bonifico bancario eseguito, pari a euro: _____.

CAMP: MULTISPORT Speciale Volley TEAM	QUOTA ISCRIZIONE Speciale Volley TEAM
<input type="checkbox"/> 1° turno dal 12/06 al 16/06	<input type="checkbox"/> € 180,00 Intera giornata
<input type="checkbox"/> 2° turno dal 19/06 al 23/06	
<input type="checkbox"/> 2 turni dal 12/06 al 16/06 e dal 19/06 al 23/06	<input type="checkbox"/> € 340,00 Intera giornata
SCONTISTICA	
Bonus sorelle	<input type="checkbox"/> sconto € 20,00 sulla quota d’iscrizione complessiva di 2 o più sorelle iscritte anche a Camp diversi

Nota: la *P.G.S. AUXILIUM Asd* si riserva la facoltà di modificare o annullare i CAMP in caso di forza maggiore o qualora non si sia raggiunto il numero minimo di partecipanti previsto, con l’obbligo al rimborso della somma versata ed espressa esclusione di risarcimento.

Data _____ Firma del genitore _____