

# MODULO D'ISCRIZIONE

**PRE-ISCRIZIONE 50 € ENTRO IL 15 MAGGIO 2025**

**NOME .....****COGNOME.....**  
**DATA DI NASCITA .....****LUOGO DI NASCITA.....**  
**NAZIONALITA'.....**  
**RESIDENZA.....**  
**CF.....**  
**CELL.MAMMA.....**  
**CELL.PAPA'.....**  
**SPECIFICARE EVENTUALI ALLERGIE.....**  
.....

## Taglia del Kit

- 3XS
- 2XS
- XS

- S
- M
- L

## SCELTA DELLE SETTIMANE

- **Sett.1** 9 - 13/6
- **Sett.2** 16 - 20/6
- **Sett.3** 23 - 27/6
- **Sett.4** 30 - 4/7

- **Sett.5** 7 - 11/7
- **Sett.6** 14 - 18/7
- **Sett.7** 21 - 25/7
- **Sett.8** 28 - 1/8

**MODALITA' DI PAGAMENTO: Bonifico Bancario**

BALCA POGGESE IBAN IT961070072368810000000720829

CAUSALE: QUOTA BALKASUMMERCAMP , NOME E COGNOME ATLETA

**FIRMA DI UN GENITORE:.....**

**MODULO D'ISCRIZIONE DA INVIARE VIA EMAIL A**

**balcasummercamp@gmail.com**

**WHATSAPP 3496427144/3391714053**

# **DATI DEL GENITORE A CUI INTESTARE LA RICEVUTA PER LE DETRAZIONI**

**NOME** .....

**COGNOME**.....

**DATA DI NASCITA** .....

**LUOGO di NASCITA**.....

**NAZIONALITA'** .....

.....  
**RESIDENZA**.....

.....  
**CF**.....  
.....

**E.MAIL**.....  
.....

**AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PRESENTI IN QUESTO MODULO AI SENSI DEL D. LGS 2018/101 E DEL GDPR(regolamento UE 2016/679)**

**FIRMA DI UN GENITORE:**.....

**DA INVIARE VIA EMAIL A**  
**[balcasummercamp@gmail.com](mailto:balcasummercamp@gmail.com)**  
**WHATSAPP 3496427144/3391714053**

