



DA TRASMETTERE ENTRO IL 14 LUGLIO 2018 TRAMITE E-MAIL, POSTA ORDINARIA
WA al n° 388-1866668 O PERSONALMENTE ALLA SOCIETA'

Il sottoscritto

Genitore dell'atleta _____

Ruolo _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____

recapito telefonico _____ e-mail _____

tesserato con la Società _____

ISCRIVE

il proprio figlio/a al **Camp Estivo di Alleghe Hockey che si terrà dal 06/08 al 10/08/2018 ad Alleghe.**

Si segnalano le seguenti allergie, difficoltà o richieste particolari:

Si richiede cortesemente il versamento di una caparra pari ad € 100,00 entro il 14 luglio sul seguente C/C IBAN: IT 85 Q 08140 61000 000007035637, il saldo sarà versato direttamente al primo giorno del Camp.

DATA

FIRMA

Alleghe Hockey S.S.D. a R.L.

Via Lungolago n. 18 - 32022 ALLEGHE (BL)

Tel. 0437-523176 - Fax 0437-1874010 - Email segreteria@alleghehockey.com - PEC alleghehockey@pec.it

Codice Fiscale e Partita IVA 01019160256 - Uff. Reg. Imprese di Belluno - C.C.I.A.A. n. R.E.A. BL89696



Alleghe Hockey S.S.D. a R.L.

Via Lungolago n. 18 - 32022 ALLEGHE (BL)

Tel. 0437-523176 - Fax 0437-1874010 - Email segreteria@alleghehockey.com - PEC alleghehockey@pec.it
Codice Fiscale e Partita IVA 01019160256 - Uff. Reg. Imprese di Belluno - C.C.I.A.A. n. R.E.A. BL89696