



DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE

(da trasmettere compilata a: camp@oltretorrentebaseball.it
entro e non oltre il 21 aprile 2024)

Ricevuta n. _____
del ____/____/____

"OLTRE IL CAMP 2024"

_ I _ sottoscritt _____
(Cognome - Nome)

Codice fiscale _____

Chiede

che il/la proprio/a figlio/a _____
(Cognome - Nome)

Codice fiscale dell'atleta _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

residente a _____ CAP _____

in Via _____ N. _____

Taglia

(barrare la taglia scelta)

[] 9-11 [] 12-13 [] 14-15 [] M [] L

Recapiti telefonici:

abitazione: _____

Cellulare padre: _____

Cellulare madre: _____

Cellulare alternativo ai genitori: _____

Indirizzo e-mail: _____ @ _____

sia ammesso/a

all' **"OLTRE IL CAMP 2024"** organizzato da Consorzio Due Torri (Gruppo Oltretorrente baseball e softball), in collaborazione con 1949 Parma Baseball, presso il centro sportivo "Aldo Notari" (ex Quadrifoglio) – Via Casati Confalonieri, 22 - Parma nei periodi:

(indicare con X nelle caselle corrispondenti ai periodi scelti)



	SETTIMANA	GIORNO INTERO 08:00 - 17:30	MATTINA 08:00 - 13:30
1	LUN.10.06 – VEN.14.06.2024		
2	LUN.17.06 – VEN. 21.06.2024		
3	LUN.24.06 – VEN.28.06.2024		
4			
5			

EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI

NOTE

Si impegna a versare – entro il termine del 21 aprile 2024 - la quota di pre-iscrizione "Oltre Il Camp 2024" dell'importo di euro 50,00 (cinquanta/00) a mezzo bonifico bancario (IBAN: IT 41 A0503412707000000003949 intestato a Parma 2001 A.P.G.D.)
causale: quota pre-iscrizione a "Oltre Il Camp 2024"
rif: Cognome e Nome

___ / ___ / _____

Firma del genitore _____