



FEDERAZIONE ITALIANA  
DI ATLETICA LEGGERA

Comitato Provinciale **MILANO**

Data \_\_\_\_\_

Il/la

sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

(si prega di inserire telefono di persone reperibili in caso di urgenze)

Chiede l'iscrizione del/la proprio/a Figlio/a al **Multy sport City camp che si svolgerà presso l'Arena Civica ed il Parco Sempione** nel periodo:

- Dal 11.06 al 15.06
- Dal 18.06 al 22.06
- Dal 25.06 al 29.06
- Dal 02.07 al 06.07
- Dal 09.07 al 13.07
- Dal 03.09 al 07.09

Allergie certificate \_\_\_\_\_ diete certificate \_\_\_\_\_  
(da comunicare anche il 1° giorno)

Eventuali segnalazioni e osservazioni:

---

---

---

#### T-SHIRT

Indicare la taglia di t-shirt desiderata.

- Taglia 5-6 anni
- Taglia 7-8 anni
- Taglia 9-10 anni
- Taglia 11-12 anni
- Taglia 13 – 14 anni



FEDERAZIONE ITALIANA  
DI ATLETICA LEGGERA

## Comitato Provinciale **MILANO**

### QUOTA DI ISCRIZIONE

- 1 SETTIMANA 130,00
- 2 SETTIMANA 260,00
- 3 SETTIMANE 370,00
- SCONTO FRATELLO (APPLICATO SULLA II^ ISCRIZIONE ) € 20,00

### MODALITA' DI PAGAMENTO

CONTANTI: Pagamento presso il comitato Provinciale Milano –Arena Civica, negli orari di apertura (vedere sito [www.fidalmilano.it](http://www.fidalmilano.it))

BONIFICO: FIDAL CP MILANO, VIALE REP. CISALPINA, 1 -20154 MILANO

UNICREDIT BANCA - AGENZIA MILANO GIUSTI **IT 17 M 02008 01679 000001800034**

**CAUSALE:** cognome e nome del bambino/a – data settimana/e scelta/e

### IMPORTANTE

Per la validità dell'iscrizione al Camp occorre inviare via mail a [cp.milano@fidal.it](mailto:cp.milano@fidal.it) i seguenti documenti:

- Modulo d'iscrizione compilato e firmato;
- Copia Bonifico;
- Certificato medico non agonistico valido.

Firma di un genitore \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato. Nel caso in cui il modulo venga inoltrato da terza persona , via fax o via e-mail è necessario allegare al fotocopia di un documento d'identità del firmatario

Con la sottoscrizione del presente modulo, il richiedente concede inoltre la propria autorizzazione, senza alcuna remunerazione, all'utilizzo e alla pubblicazione delle immagini del/la minore fisse o in movimento riprese in occasione delle attività FIDAL CP MILANO

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

