

# PANORAMA JUNIOR CAMP

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di genitore / tutore di \_\_\_\_\_ di anni \_\_\_\_\_

N. tessera (a cura dell'Organizzazione) \_\_\_\_\_

## CHIEDE

L'iscrizione al **PANORAMA JUNIOR CAMP** che si svolgerà dal:

- I° turno 01/07/24 – 12/07/24
- II° turno 15/07/24 – 26/07/24
- III° turno 29/07/24 – 02/08/24

Presso le strutture del *Seminario di Pordenone*.

Costi: € 360,00 primo e secondo turno (€ 310,00 euro il secondo fratello)

€ 180,00 euro terzo turno (€ 155,00 euro il secondo fratello)

**Si chiede cortesemente di effettuare il bonifico entro e non oltre il 20/06/2024.**

*DA VERSARE a*: A.S.D. SCI CLUB PANORAMA

IBAN: IT45N0306909606100000159159

Iscrizioni presso la Sede: Piazzetta Ottoboni **lunedì 06-13-20-27/05/2024 dalle ore 18.00 alle 19.00**

A tal fine **DICHIARA CHE** il minore ha sofferto / soffre di:

Allergie SI NO

Se sì, specificare quali e i sintomi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Intolleranze alimentari SI NO

Se sì specificare quali \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Asma bronchiale SI NO

Usa occhiali/lenti a contatto SI NO

Altro SI NO

Se sì specificare quali \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TAGLIA T-shirt anni 8 anni 10 anni 12 XS

Data \_\_\_\_\_ Firma (del genitore o di chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_