

IMPROVE TOGETHER



Pre Iscrizione

Nome Cognome: _____
data di nascita ____ _

Indirizzo _____
recapito telefonico _____

atleta Castellana **SI NO**

Quote di partecipazione:

una settimana 120 euro due settimane 200 euro
agevolazione fratelli / sorelle, 20 euro di sconto su una quota
agevolazione amici, chi porta un amico non atleta Castellana 20 euro sconto

iscrizione con fratelli/sorelle **SI** se si quanti? ____

iscrizione presentando un amico **SI** se si

nome _____

Iscrizione per:

Prima settimana: 14-18 Giugno **SI**

Seconda settimana: 21-25 Giugno **SI**

Interessato ad ambedue i turni segnare con la X su tutte e due le settimane

La quota comprende:

Kit in regalo

bibite e merende

utilizzo di attrezzature e spazi

materiale di sanificazione

premi vari

Info e Iscrizioni:

Castellanabasket.it

Castellanabasket@libero.it

393/2315770