

# IMPROVE TOGETHER

**Iscrizione** da consegnare o spedire in segreteria entro il 03/06

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ atleta Castellana **SI** **No**



Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
genitore dell'atleta su menzionato, confermo di aver preso visione delle  
condizioni del Camp. Inoltre dettaglio quanto segue:  
iscrizione con fratelli/sorelle **SI** se si quanti? \_\_\_  
iscrizione presentando un amico **SI** se si  
nome \_\_\_\_\_

Entrata Anticipata ore 8.00: **SI** **NO**

Iscrizione per: Prima settimana: 12-16 Giugno **SI**

Seconda settimana: 19-23 Giugno **SI**

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

FIRMA  
\_\_\_\_\_



Info e Iscrizioni:  
Castellanabasket.it  
Castellanabasket@libero.it  
393/2315770