



MODULO ADESIONE VIRTUS SUMMER CAMP 2025

Io sottoscritto/a _____, genitore di _____

autorizzo mio figlio nato a _____ il _____

a partecipare al Virtus Summer Camp 2025 "Abruzzo Edition" che si terrà a Casamaina (AQ), Presso l'Hotel Campo Felice, dal 30 agosto al 5 settembre.

Tel 1) _____ Tel 2) _____ E-mail _____

Allego copia del bonifico pagamento acconto di 100 euro

Dichiaro che:

Mio/a figlio/a è in possesso del certificato medico, in corso di validità, che attesti l'idoneità alla pratica sportiva NON AGONISTICA [fino ai 10 anni] o alla pratica sportiva AGONISTICA [dagli 11 anni].

SI NO

Mio/a figlio/a presenta le seguenti intolleranze alimentari o allergie:

Per i fini di cui sopra dichiaro di accettare le condizioni economiche del Camp € 490 all inclusive e mi impegno a versare il saldo della quota per l'intero periodo richiesto entro il 30/06/2025. In caso di ritiro anticipato non avrò diritto al rimborso della quota versata.

Sollevo da qualsiasi responsabilità l'associazione, gli istruttori e i collaboratori in genere, in ordine a incidenti, salvo quanto previsto dalle polizze assicurative.

Dichiaro di accettare le condizioni di partecipazione e mi assumo la responsabilità di quanto dichiarato

Roma, _____

IN FEDE



MODALITA' E TERMINI DI PAGAMENTO

Per confermare la partecipazione al Virtus Summer Camp 2025 "Abruzzo Edition": entro il **31 Maggio** inviare a segreteria@srbasketroma.it

- **modulo di adesione al Summer Camp VIRTUS 2025 "Abruzzo Edition" compilato e firmato**
- **copia del bonifico per acconto della quota di partecipazione**
- **copia del documento d'identità del partecipante**
 - IBAN IT14A0832703210000000014263 intestato a Virtus SR Basket
 - **causale:** ACCONTO SUMMER CAMP 2025 ABRUZZO EDITION, NOME, COGNOME, CENTRO SPORTIVO