

**ASD MOVIDA**

Via Valtellina 43-B

25040 Artogne (BS)

P. IVA: 02509090987

C.F.: 90012470176

Phone: 329/2631944

Email: ass.movida@tiscali.it**MODULO DI ISCRIZIONE*****Gymnastics Summer Camp 2025 – Memorial Damiolini Michela******Borno (BS) | 23–31 Agosto 2025***Da compilare e inviare via mail a: ass.movida@tiscali.it**DATI ANAGRAFICI**

Io sottoscritto/a _____ Genitore dell'allieva/o _____
nata/o il _____ a _____ codice fiscale _____
residente a _____ in Via _____
Telefono _____ Email _____

TIPOLOGIA DI ISCRIZIONE (barrare l'opzione prescelta)☐ **FORMULA RESIDENZIALE** Quota: € 400

Comprende: pernottamento, pasti, allenamenti, assicurazione, utilizzo strutture, assistenza.

Caparra richiesta: € 100,00 da versare all'iscrizione – saldo entro il 31 luglio 2025.

☐ **FORMULA DIURNA**

Quota: Settimana completa € 210 + Pasti settimanali (facoltativi) € 70

Giornata singola € 30 + Pasto singolo (facoltativo) € 10

Indicare i giorni di partecipazione (solo per formula diurna): _____☐ Pasti in struttura (barrare se richiesti)**INFORMAZIONI SANITARIE**

Cibi preferiti:

Intolleranze alimentari / Allergie:

Farmaci in assunzione o da prendere:

Altre problematiche non contemplate quanto sopra:

Recapito telefonico in caso di necessità (se diverso da quanto sopra):

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- ☐ Copia del bonifico dell'acconto (€ 100)
- ☐ Certificato medico sportivo in corso di validità (agonistico o non agonistico)
- ☐ Domanda di ammissione socio (solo per chi non è già iscritto ad ASD Movidà)

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico bancario intestato a: **ASD Movidà**

IBAN: IT8000569654440000081452X07

Causale: RITIRO BORNO 2025 + *Nome e Cognome dell'atleta*

SCADENZE IMPORTANTI

- Adesione e invio modulo entro il **31 luglio 2025**
- Versamento caparra al momento dell'iscrizione
- Saldo entro il **31 luglio 2025**