

## MODULO DI ISCRIZIONE

Con la presente il sottoscritto \_\_\_\_\_ in

qualità di \_\_\_\_\_ dell'atleta di seguito indicato, chiede

l'iscrizione dello stesso al RUGBY CAMP che si svolgerà a Pratolungo di

Gavi (AL) dal 1 al 7 settembre 2019.

**Dati dell'atleta:**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL GENITORE**

\_\_\_\_\_

