

0

IN COLLABORAZIONE CON







## MODULO DI ISCRIZIONE

## **BICOCCA CITY CAMP 2025**

CENTRO SPORTIVO "BICOCCA STADIUM" (EX-PRO PATRIA) - VIALE SARCA 205, MILANO

COGNOME	NOME
VIA	N CITTÀ
NATO/A	IL
TEL. MADRE	TEL. PADRE MAIL
PAGAMENTO: 🗆 CO	ONTANTI  POS  ASSEGNO BONIFICO
La partecipaz	Quota di partecipazione: 185€ per turno settimanale zione di 2 fratelli, o a più settimane, comporta una riduzione delle quote
D	esidero iscrivere mio/a figlio/a ai seguenti turni:
☐ 9/06 <b>—</b> 13/06	□ 16/06 - 20/06 □ 23/06 - 27/06 □ 30/06 4/07
☐ 7/07 <b>—</b> 11/07	□ 14/07− 18/07 □ 21/07 − 25/07 □ 1/09 − 5/09
□ opzione "Tenr	nis Gold" (+40€) a settimana 1° - 2° - 3° - 4° - 5° - 6° - 7° - 8°
ntro Sportivo o, in anticipo,	ovrà essere versata contestualmente all'iscrizione direttamente presso la Segreteria de , con bonifico bancario sull'IBAN di CUS Milano: IT44M0306909400615221949864 nde: attività sportive e ricreative, pranzo di mezzogiorno, merenda, gadgets, assicuraz
_	obligatoriamente entro il giorno lavorativo precedente all'inizio dell'attività:
oduli di iscrizione ertificato di idoneità alla pra	atica di attività sportiva non agonistica (D.M. 24/04/2013)
ertificato di idoneità alla pra rentuale delega, corredata	ratica di attività sportiva non agonistica (D.M. 24/04/2013)  da fotocopia del documento di identità, che autorizzi l'uscita
ertificato di idoneità alla pra rentuale delega, corredata el minore con persona non c	da fotocopia del documento di identità, che autorizzi l'uscita esercente la potestà genitoriale
ertificato di idoneità alla pra rentuale delega, corredata el minore con persona non c LLERANZE/ALLERGIE ALIMENTA	da fotocopia del documento di identità, che autorizzi l'uscita esercente la potestà genitoriale
ertificato di idoneità alla pra rentuale delega, corredata el minore con persona non c LLERANZE/ALLERGIE ALIMENTA	da fotocopia del documento di identità, che autorizzi l'uscita esercente la potestà genitoriale  ARI
ertificato di idoneità alla pra rentuale delega, corredata el minore con persona non de LLERANZE/ALLERGIE ALIMENTA essuna O uova O latte/la tro essente rapporto viene regolat viene quanto segue: CUS Mila c Camp in qualsiasi momento. I lusa qualsiasi forma di risarcim	da fotocopia del documento di identità, che autorizzi l'uscita esercente la potestà genitoriale  ARI
ertificato di idoneità alla pra rentuale delega, corredata el minore con persona non de LLERANZE/ALLERGIE ALIMENTA essuna O uova O latte/la tro	ario dalle norme civilistiche ad esso applicabili. In espressa deroga alle norme stesse, si ano si riserva il diritto di annullare o modificare le date di svolgimento del Bicocca In tal caso la quota d'iscrizione verrà interamente restituita restando espressamente nento a favore dell'iscritto da parte di CUS Milano. Pertanto preso atto del programma,

