

Scheda d'iscrizione – Campus Estivo Multisport

Dati dell'iscritto/a

Cognome e Nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Codice fiscale	
Indirizzo di residenza	
Città / CAP	
Telefono	
E-mail	

Periodo di partecipazione

- ☐ 1ª settimana (Arrivo _28/06/2026_ Partenza_05/07/2026)
- ☐ 2ª settimana (Arrivo _05/07/2026_ Partenza_12/07/2026)

Taglia maglietta

☐ 6-8 anni ☐ 9-11 anni ☐ 12-14 anni ☐ XS ☐ S ☐ M ☐ L

Attività sportive preferite (facoltativo)

☐ Calcio ☐ Basket ☐ Pallavolo ☐ Tennis ☐ Atletica ☐ Nuoto ☐ Altro: _____

Dati dei genitori/tutori

Cognome e Nome	
Telefono (emergenze)	
E-mail	

Cognome e Nome	
Telefono (emergenze)	
E-mail	



A.S.D. FM8

SOCGER ACADEMY ISOLA D'ELBA

✍ Autorizzazioni

- ☐ Autorizzo la partecipazione di mio/a figlio/a al Campus Estivo Multisport.
- ☐ Dichiaro che mio/a figlio/a è in possesso di certificato medico di idoneità sportiva non agonistica in corso di validità.
- ☐ Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE 679/2016 (GDPR).
- ☐ Autorizzo l'utilizzo di foto/video a fini informativi e promozionali (facoltativo).

§ Informazioni sanitarie

Firma del genitore/tutore: _____

Firma del genitore/tutore: _____

Data: ____ / ____ / ____