



U.S. AUDACE A.S.D.

SUMMER CAMP 2025

DOMANDA DI ISCRIZIONE

(da trasmettere compilata a: segreteria.sportiva@usaudace.it)

Ricevuta n. _____
del ___/___/___

_ I _ sottoscritt_ _____
(Cognome - Nome)

Codice fiscale _____

chiede

che il/la proprio/a figlio/a _____
(Cognome - Nome)

Codice fiscale del/la atleta _____

Nato/a a _____ il ___/___/___

residente a _____ CAP _____

in Via _____ N. _____

TAGLIA KIT

(barrare la taglia scelta)

]YXS

]XXS

]XS

]S

]M

Recapiti telefonici:

abitazione: _____

Cellulare padre: _____

Cellulare madre: _____

Cellulare altern. ai genitori: _____

Indirizzo e-mail: _____

sia ammesso

al SUMMER CAMP 2025 organizzato da U.S. Audace asd presso l'Impianto Sportivo Italo Maccanelli – Parco Ferrari – Via Zarotto – Parma - nei periodi:



(indicare con X nelle caselle corrispondenti ai periodi scelti)

SETTIMANA	GIORNO INTERO 07:30 – 17:30	MATTINA 07:30 – 12:30	POMERIGGIO 13:30 - 17:30
1 09.06 - 13.06.2025			
2 16.06 - 20.06.2025			
3 23.06 - 27.06.2025			

Nella quota giornaliera è compreso il pasto presso il Circolo Castelletto.

Possibile Integrazione Pasto (13,50€) per le mezze giornate:

mattino [] SI

pomeriggio [] SI

EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI

NOTE

PARTECIPANTI CON CUI SI DESIDERA CONDIVIDERE IL GRUPPO

(non impegnativo per l'organizzazione)

Allega:

Certificato medico d'idoneità alla pratica sportiva non agonistica.

Data ___/___/_____

Firma del genitore _____