



MODULO ISCRIZIONE

COLLEGIALE INVERNALE LIGNANO SABBIADORO

01/01 - 06/01/19

Dati personali atleta

Cognome _____

Nome _____

Dati genitore

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____

CAP _____

Comune _____

Cellulare _____

email _____

NOTE (Indicare eventuali intolleranze alimentari, allergie ecc..)

Pagamento

Acconto € 100,00

Quota Completa € 250,00

Per ricevuta Acquare Franciacorta

Firma Genitore
