



**Tagliando di pre-iscrizione
Camp estivo FTC 2024 - dai 6 ai 14 anni**

Cognome: _____

Nome: _____

Numero AVS*: _____

*Lo trova sul tesserino della cassa malati di suo/a figlio/a

Via: _____

NAP/Località: _____

Data di nascita: _____

Tel. privato: _____

E-mail: _____

Ruolo: portiere giocatore

Desidero che mio/a figlio/a partecipi al **camp** del:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 17.06 – 21.06.2024 Ascona | <input type="checkbox"/> 24.06 – 28.06.2024 Bioggio |
| <input type="checkbox"/> 17.06 – 21.06.2024 Bioggio | <input type="checkbox"/> 24.06 – 28.06.2024 Faido |
| <input type="checkbox"/> 17.06 – 21.06.2024 Mendrisio | <input type="checkbox"/> 24.06 – 28.06.2024 Giubiasco |
| <input type="checkbox"/> 17.06 – 21.06.2024 Sementina | <input type="checkbox"/> 24.06 – 28.06.2024 Roveredo |

Dati per l'ordinazione del materiale (kit sportivo)

Altezza: _____ cm

Peso: _____ kg

Osservazioni:
(allergie,....) _____

Data: _____

N.B:

La seguente firma autorizza il trattamento dei dati personali da parte di terzi (limitatamente alle sezioni della FTC)

Firma del genitore
o rappresentante legale: _____

Il presente formulario deve essere compilato e trasmesso tramite mail al segretariato FTC ftc@football.ch oppure all'indirizzo postale Via Campagna 2.1, Casella Postale 965, 6512 Giubiasco