**Modulo iscrizione 7° Fins Up Camp 2025**

**CAMP SPORTIVO DI FOOTBALL AMERICANO APERTO AD ATLETI/E NATI TRA IL 2015 ED IL 2007**

Completa il seguente modulo in ogni sua parte ed effettua il bonifico a pagamento del camp sul seguente conto corrente IBAN **IT94Y0854937470000000407521** intestato a AMERICAN FOOTBALL ANCONA S.S.D. A R.L.

**Ti ricordiamo che la quota è di 200 € all inclusive (170 € in caso di fratelli od in caso di coach o genitore/i)**

IMPORTANTE: SPECIFICARE IN CAUSALE NOME E COGNOME DELL'ATLETA che si desidera registrare, poi SPEDIRE CONTABILE DI AVVENUTO PAGAMENTO ASSIEME AL PRESENTE MODULO DEBITAMENTE COMPILATO A: [*segreteriadolphinsancona@gmail.com*](mailto:segreteriadolphinsancona@gmail.com)

\*Campo obbligatorio

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo email \* |  |
| Nome / Name \* |  |
| Cognome / Surname \* |  |
| Data di nascita / Date of birth \* |  |
| Numero di tel. / Telephone number \* |  |
| Posizione \* (Giocatore– Coach-Genitore) |  |
| Squadra appartenenza / Team (nome team + città) \* |  |
| Taglia Kit Player (maglietta + pantaloncino)  / Kit Size (T-shirt + shorts) \* | S – M – L – XL – XXL – XXXL adulto/bambino |
| Allergie - Intolleranze / Allergies or Intolerances \*  **NO – SI – se SI indicare quali** |  |
| Commenti / Notes |  |