

## **MODULO ISCRIZIONE Caribe Summer Dance Fitness ACSI 2024**

**SOLO STAGE SPORTIVO DAL VENERDI ALLA DOMENICA**

( )

**FORMULA SOGGIORNO**

( ) 2 NOTTI

( ) 1 NOTTE

**TIPOLOGIA CAMERA**

( ) DOPPIA

( ) TRIPLA

( ) QUADRUPLA

**PRESENTER DI RIFERIMENTO:** .....

*(se non si fa parte di un gruppo collegato ad un insegnante lasciare in bianco)*

**DATI PERSONA 1**

COGNOME	
NOME	
DATA NASCITA	
ETA'	
CODICE FISCALE	
MAIL	
CELLULARE	
N. TESSERA ACSI	

**DATI PERSONA 2**

COGNOME	
NOME	
DATA NASCITA	
ETA'	
CODICE FISCALE	
MAIL	
CELLULARE	
N. TESSERA ACSI	

**DATI PERSONA 3**

COGNOME	
NOME	
DATA NASCITA	
ETA'	
CODICE FISCALE	
MAIL	
CELLULARE	
N. TESSERA ACSI	

**DATI PERSONA 4**

COGNOME	
NOME	
DATA NASCITA	
ETA'	
CODICE FISCALE	
MAIL	
CELLULARE	
N. TESSERA ACSI	

SI ALLEGA LA RICEVUTA DI EURO .....

COME ( ) ANTICIPO ( ) SALDO DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE

PAGAMENTO EFFETTUATO CON BONIFICO A IBAN IT34U0832749632000000003134

INTESTATO A ASD SABOR CARIBE

CAUSALE "STAGE SPORTIVO CARIBE SUMMER DANCE FITNESS ACSI"

INVIARE IL MODULO COMPILATO E LA RICEVUTA ALLEGATA ALLA MAIL:

FITNESS@ACSI.IT