

Modulo di iscrizione corsi Team in Rosa

Vuoi prenotare il tuo corso di sci? Compila questo modulo in ogni sua parte.
Recati al DOCTOR SKI e conferma la tua prenotazione attraverso il pagamento.
Solo in questo modo la tua iscrizione sarà considerata valida.

Dati Allievo

Vi chiediamo gentilmente di compilare ogni campo con i dati di vostro/a figlio/a.

Nome _____

Cognome _____

Data di nascita (gg/mm/aa) _____

Indirizzo di residenza _____

Città _____

Hai altri figli che parteciperanno al corso?

SI NO

Se si, indica il nome degli altri figli _____

Dati genitore

Nome _____

Cognome _____

Cellulare _____

cellulare aggiuntivo _____

e-mail (in stampatello) _____

SCEGLI IL LIVELLO DI TUO FIGLIO :

- PINGUINI = mai sciato
- SCOIATTOLI = spazzaneve piste facili
- ORSETTI = spazzaneve tutte le piste
- CIVETTE = sci paralleli

Hai già sciato con il Team in Rosa?

- SI NO

Proposta SNOW - DICEMBRE 2018

08-09-16 Dicembre 2018

QUOTE

- 1° FIGLIO **119** euro (COMPRESA TESSERA SOCIO OBBLIGATORIA DEL VALORE DI 10 EURO)
- 2° FIGLIO **100** euro (COMPRESA TESSERA SOCIO OBBLIGATORIA DEL VALORE DI 10 EURO)
- 3° FIGLIO **80** euro (COMPRESA TESSERA SOCIO OBBLIGATORIA DEL VALORE DI 10 EURO)

Proposta ICE - GENNAIO 2019

DOMENICA 13-20-27 Gennaio – 3 Febbraio

QUOTE

- 1° FIGLIO **149** euro (COMPRESA TESSERA SOCIO OBBLIGATORIA DEL VALORE DI 10 EURO)
- 2° FIGLIO **130** euro (COMPRESA TESSERA SOCIO OBBLIGATORIA DEL VALORE DI 10 EURO)
- 3° FIGLIO **110** euro (COMPRESA TESSERA SOCIO OBBLIGATORIA DEL VALORE DI 10 EURO)

Proposta FLOWER --- FEBBRAIO 2019

DOMENICA 10-17-24 Febbraio

QUOTE

- 1° FIGLIO 119 euro (COMPRESA TESSERA SOCIO OBBLIGATORIA DEL VALORE DI 10 EURO)
2° FIGLIO 100 euro (COMPRESA TESSERA SOCIO OBBLIGATORIA DEL VALORE DI 10 EURO)
3° FIGLIO 80 euro (COMPRESA TESSERA SOCIO OBBLIGATORIA DEL VALORE DI 10 EURO)

FAI UNA CROCE SULLA TUA SCELTA

	DOMENICA MATTINA	DOMENICA POMERIGGIO
DICEMBRE		
GENNAIO		
FEBBRAIO		

ORARIO MATTINA : 09.00-12.00

ORARIO POMERIGGIO : 12.30-15.30

- Autorizzo all'utilizzo di immagini che riprendano mio figlio nelle attività attinenti al corso con l'esclusiva finalità di documentare e pubblicizzare le attività stesse.
 SI NO

- Autorizzo al trattamento di dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679
 SI NO

FIRMA GENITORE
