

SUMMER CAMP ALBARELLA



Il modulo di iscrizione e la scheda sanitaria del bambino devono essere compilati in ogni parte e inviati via mail a info@dacortegolf.com o whatsapp al 339/5670884

MODULO DI ISCRIZIONE

Nome e cognome bambino/a _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

In via _____ cap _____

Taglia polo _____ Altezza _____

Nome Genitore _____

Mail _____

Cell _____ Firma genitore _____



Informazioni e iscrizioni :

info@dacortegolf.com

Cell:339/5670884



ALFREDO DA CORTE
GOLF ACADEMY

SUMMER CAMP ALBARELLA



Il modulo di iscrizione e la scheda sanitaria del bambino devono essere compilati in ogni parte e inviati via mail a info@dacortegolf.com o whatsapp al 339/5670884

SCHEDA SANITARIA

Anamnesi familiare _____

Anamnesi personale _____

Allergie _____

Intolleranze _____



Informazioni e iscrizioni

info@dacortegolf.com

Cell:339/5670884



ALFREDO DA CORTE
GOLF ACADEMY