

# SUMMER CAMP ALBARELLA



Il modulo di iscrizione e la scheda sanitaria del bambino devono essere compilati in ogni parte e inviati via mail a [alfredo@dacortegolf.com](mailto:alfredo@dacortegolf.com)

## 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 :  
[alfredo@dacortegolf.com](mailto:alfredo@dacortegolf.com)  
Cell:347/5473563



**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 [alfredo@dacortegolf.com](mailto:alfredo@dacortegolf.com)

## SCHEDA SANITARIA

Anamnesi familiare \_\_\_\_\_

Anamnesi personale \_\_\_\_\_

Allergie \_\_\_\_\_

Intolleranze \_\_\_\_\_



Informazioni e iscrizioni  
[alfredo@dacortegolf.com](mailto:alfredo@dacortegolf.com)  
Cell:347/5473563



**ALFREDO DA CORTE**  
GOLF ACADEMY