



# FITAV SUMMER CAMPS 2019

TAV UMBRIEVERDE - UMBRIEVERDE *sporting&resort* MASSA MARTANA (ITALY)

MODULO DI PRE-ISCRIZIONE	Scadenza iscrizione	a Fitav Summer Camps
Da compilare, firmare e inviare agli indirizzi email indicati	<b>15 GIU 19</b>	Fitav Summer Camps e-mail : info@fitavsummercamps.com; fitavsummercamps@gmail.com

## INFORMAZIONI ALLIEVO

Cognome	Nome						
Paese	Nazionalità						
Data di nascita	Luogo di nascita						
Indirizzo							
Livello abilità tiratore*	principiante <input type="checkbox"/>	intermedio <input type="checkbox"/>	avanzato <input type="checkbox"/>				
Conoscenza lingua italiana	scarsa <input type="checkbox"/>	buona <input type="checkbox"/>	eccellente <input type="checkbox"/>				
Conoscenza lingua inglese	scarsa <input type="checkbox"/>	buona <input type="checkbox"/>	eccellente <input type="checkbox"/>				
Taglia per Summer Camps Kit	S <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	L <input type="checkbox"/>	X-L <input type="checkbox"/>	XX-L <input type="checkbox"/>	XXX-L <input type="checkbox"/>	
Specialità	Trap <input type="checkbox"/>	Double Trap <input type="checkbox"/>	Skeet <input type="checkbox"/>				
Tessera Fitav: barrare <b>SI</b> se occorre fare il tesseramento, <b>NO</b> se l'allievo al momento dell'iscrizione è già munito di tessera Fitav							
*(la tessera Fitav è obbligatoria e non è inclusa nel costo di iscrizione)							
						si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
Trasferimento da/a Roma Fiumicino Airport						si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
* non incluso nel costo di iscrizione							

\*principiante : tiratore che ha appena iniziato questa disciplina; Intermedio: tiratore che partecipa a competizioni regionali e/o nazionali; Avanzato: tiratore che partecipa a competizioni internazionali.

### INFORMAZIONI GENITORE\*

Cognome	Nome
Paese	Nazionalità
Data di nascita	Luogo di nascita
Indirizzo	Codice Fiscale
Numero di Telefono	@ e-mail

**ALLEGARE COPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO**

\*compilare se l'allievo è minorenne

### ESPRIMERE PREFERENZA PER IL RADUNO\*

1 <sup>st</sup> 19 Luglio - 26 Luglio 2019 <input type="checkbox"/>	2 <sup>nd</sup> 26 Luglio - 2 Agosto 2019 <input type="checkbox"/>
3 <sup>rd</sup> 19 Luglio - 2 Agosto 2019 <input type="checkbox"/>	

\*questa è solo una preferenza in quanto I gruppi verranno organizzati in base al livello di abilità dei tiratori

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
\* Firma

Pagamento con bonifico bancario intestato a : ASD Leandro Recinella

IBAN : IT 90 B 07086 77020 000000010035

\* Per gli Allievi minorenni occorre la firma di un genitore o legale rappresentante