



FITAV SUMMER CAMPS 2022

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	10 LUG 2022	Fitav Summer Camps e-mail : 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"/>		Skeet <input type="checkbox"/>			
Tessera Fitav: barrare SI se occorre fare il tesseramento, NO 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*

1st 9 - 18 Agosto 2022

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