



## SCHEDA ISCRIZIONE #2025

Io sottoscritto/a .....  
 nato a ..... il.....  
 residente a .....  
 via..... n.....  
 CODICE FISCALE .....  
 E-MAIL: ..... Cellulare .....

**MI ISCRIVO**

al **LEVEL UP BASKETBALL CAMP 2025** organizzato dell'USD Terranuova Basket per il seguente periodo:

*indicare le settimane desiderate*

Dal	al	
7 Luglio	11 Luglio	
14 Luglio	18 Luglio	

A completamento della presente scheda d'iscrizione:

- allego se non già disponibile presso l'Usd Terranuova Basket (mi impegno a recapitarlo nel più breve tempo possibile) **visita medico per attività sportiva agonistica**;
- contestualmente all'iscrizione effettuo il pagamento della **quota corrispondente al periodo prescelto**
  - **€ 40,00 UNA settimana - € 70,00 DUE settimane**
  - **Euro ....., Specificare:**  **contanti**  **bonifico**  **POS**
- [ ] sottoscrivo / [ ] non sottoscrivo **la liberatoria** immagini allegata;
- autorizzo l'USD Terranuova Basket al trattamento dei dati personali sopra e sotto indicati nelrispetto della legge vigente in materia, dichiarando di aver ricevuto e letto l'informativa sullaprivacy

**Data**..... **Firma** .....