



## Scheda di Iscrizione International Basketball Academy

Cognome:

Nome:

Nato/a a:

Il :

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Residente a:

Via / Corso:

Nr:

Codice Fiscale:

Telefono:

Email:

In caso di minori:      Indicare dati di un genitore

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Telefono:

Email:

Chiedo di poter partecipare al IBA Camp 2021 nella/e settimana/  
e

- Dal 21 giugno al 25 giugno 2021
- Dal 28 giugno al 2 luglio 2021.
- Dal 5 luglio al 9 luglio 2021
- Dal 12 al 16 luglio 2021 2021

**Dichiaro di  
essere**

Dilettante fino alla serie C Gold compresa: \_\_\_\_

Giocatore di serie B: \_\_\_\_

Giocatore di serie A2: \_\_\_\_

Giocatore di Serie A: \_\_\_\_

Giocatore settore Giovanile: \_\_\_\_

**Taglia**

**M**

**L**

**XL.**

**2XL**

**ALTRO:**

Per completare l'iscrizione pago la quota con

- Bonifico Bancario intestato a SPORT EVENT ACADEMY SSDRL - IBAN IT26W0200830875000040697351 – causale Partecipazione Camp IBA settimana dal .. al ..
- Oppure SATISPAY sotto PALACOLLEGNO
- Oppure direttamente in contanti o assegno bancario al Palacollegno in segreteria dal lunedì al venerdì' dalle 10.00 alle 13.00 e dalle 15.00 alle 19.00

E ancora

- Recupero la copia della mia visita medica
- Compilo la scheda e invio il tutto a [segreteria@palacollegno.it](mailto:segreteria@palacollegno.it) oppure lascio i documenti in segreteria al palacollegno.

Firma dell'atleta e/o del genitore facenti le veci

---