



**CORPO LIBERO GYMNASTICS TEAM A.S.D.**

Via Ca' Silvestri 16, 35136 Padova PD

[trainingcamps@corpolibero.org](mailto:trainingcamps@corpolibero.org)

[www.corpolibero.org](http://www.corpolibero.org) - [www.corpoliberotrainingcamps.com](http://www.corpoliberotrainingcamps.com)

## **MODULO D'ISCRIZIONE**

Il/La sottoscritto/a

nato a

il

residente a

via

comune di

prov.

cap

email

tel.

qualifica

tessera n°

chiede di essere ammesso a partecipare all' International training camp "open your mind 2015" in qualità di tecnico auditore.

**Selezionare il pacchetto scelto (nel caso del "pacchetto un giorno" selezionare anche il giorno di partecipazione):**

PACCHETTO 1 GIORNO €70

MER 24 GIUGNO

GIO 25 GIUGNO

PACCHETTO 3 GIORNI € 160

### **INFORMAZIONI AGGIUNTIVE**

**Note (richieste aggiuntive, allergie alimentari, esigenze particolari..ecc..)**

**Taglia T-shirt**

Data

Firma

Il presente modulo di iscrizione, compilato in ogni sua parte, va inviato all'indirizzo [trainingcamps@corpolibero.org](mailto:trainingcamps@corpolibero.org) entro e non oltre il giorno 12 Giugno pv unito alla ricevuta di versamento della quota d'iscrizione, al superamento dei posti disponibili non saranno più accettate richieste di partecipazione. La quota d'iscrizione dovrà essere versata tramite bonifico bancario con le seguenti modalità:

Causale: "Nome iscritto", quota ITC (Es. Mario Rossi, quota ITC)  
Intestato a: Corpolibero Gymnastics Team A.S.D

Banca: Monte dei Paschi di Siena, Area Territoriale Antonveneta, Padova -Agenzia 33

Iban: IT23V010301212600000144695