



QUANTO COSTA?

1 SETTIMANA: 220 EURO
2 SETTIMANE: 370 EURO
3 SETTIMANE: 500 EURO

50€ di sconto a settimana per
2° fratello/sorella o per
tesserati VCBG che portano in
amico non tesserato

DICITURA DEL BONIFICO

Intestato a:

SSD VIRTUS CISERANOBERGAMO

IT 08T0503453690000000011221

Con causale:

Quota iscrizione al Summer
Camp di (nome atleta) eseguita
da (nome e cognome e C.F. del
genitore pagante).

Chiusura iscrizioni

Domenica 24 maggio

Riferimenti

Segreteria - Flavio Perico
Tel. 338 3766160

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Consegnare tutti i dati richiesti
insieme alla copia del bonifico
eseguito in segreteria presso lo
stadio in via Alessandro Manzoni
a Ciserano nei giorni di martedì e
mercoledì dalle 17 alle 19.

Oppure mandare tutto per email
a:

segreteria1@virtusciseranobergamo.it

L'iscrizione è subordinata al
versamento della quota
mediante bonifico bancario.

VCBG SUMMER CAMP 2026

MODULO DI ISCRIZIONE

Dati del partecipante al Camp

Scrivere in stampatello leggibile

- ☐ 1^ settimana (09 - 13 giugno)
☐ 2^ settimana (15 - 19 giugno)
☐ 3^ settimana (22 - 26 giugno)

Cognome: _____ Nome: _____

Nato a _____ il _____ Residente a _____

in via _____ N. _____ Prov. _____ CAP. _____

Codice Fiscale: _____

Taglia: _____ Altezza: _____ Ruolo preferito: _____

Eventuali esigenze alimentari (allergie,
intolleranze): _____

Genitori

Cognome e nome del padre: _____

Cognome e nome della madre: _____

Cel. Padre: _____ Cel. Madre: _____

E-mail: _____

Codice Fiscale del genitore intestatario del bonifico:

Firma del genitore
