

# SUMMER CAMP 2023



I seguenti documenti vanno compilati e firmati e inviati via mail a [caorlelasalutecalcio@gmail.com](mailto:caorlelasalutecalcio@gmail.com)

## MODALITA DI PAGAMENTO

INDICARE L'OFFERTA PRESCELTA (è possibile indicare una o più opzioni)

**STADIO CHIGGIATO P.LE OLIMPIA 23 CAORLE DALLE ORE 8:30 ALLE ORE 18:30**

**Ragazzi/e nati dal 2017 al 2009 , PORTIERI COMPRESI**

- dal 26/06 al 30/06
- dal 03/07 al 07/07
- Il costo del camp è di **220 euro** per ogni partecipante per una settimana (*kit incluso*)
- Prezzo due settimane: **400 euro**
- Sconto fratello/sorella 10%
- Sconto tesserati CLS 10% **(sconti non cumulabili)**
- Trasporto **25 euro** a settimana (entro 20km)

### PAGAMENTO

**All'atto dell'iscrizione dovrà essere versato acconto di € 100,00saldo entro 15 giorni dall'inizio della settimana prescelta**

(se si ha diritto ad una delle promozioni si potrà pagare la quota scontata)

### MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico bancario

intestato a : A.S.D. CITTA'DI CAORLE LA SALUTE

**IBAN IT 73S0623036020000015086079**

Banca : Banca Credit Agricole Italia

Causale : Nome e Cognome del partecipante

### DOCUMENTI DA ALLEGARE

1. Copia o ricevuta del versamento della quota di iscrizione;
3. Certificato medico sportivo per l'idoneità alla pratica sportiva agonistica, oppure il Certificato medico per l'idoneità alla pratica sportiva non agonistica rilasciato dal medico curante
2. Presa visione informativa .

**L'ISCRIZIONE DEVE ESSERE PRESENTATA ENTRO 15 GIORNI PRIMA DELL'INIZIO DELLA SETTIMANA PRESCELTA.**

### NOTA BENE:

- per i calciatori tesserati con vincolo annuale SGS, non è necessaria la presentazione del " NULLA OSTA" della Società di appartenenza.

Per ulteriori informazioni: cell: **347 5533965**

E mail: [caorlelasalutecalcio@gmail.com](mailto:caorlelasalutecalcio@gmail.com)