



SCHEDA DI PREISCRIZIONE
RAISE YOUR POTENTIAL 2025_WIPSEE
DOUCHAPT, 22 Giugno - 28 Giugno 2025

da inviare, entro e non oltre il **23/03/2025** tramite posta elettronica in stampatello a: youthsportcamp@aics.it

Ragione sociale o nome cognome.....

Indirizzo.....

Città.....Cap.....Prov.....

tel.....e-mail.....

Codice fiscale

Partita iva.....

Codice Destinatario o Pec.....

NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	SESSO		
			M	F	PREFERISCO NON SPECIFICARE

Allergie (specificare il tipo)

Terapie in corso
(specificare farmaci e posologia)



Dieta speciale e/o intolleranze

(specificare eventuale celiachia o alimenti vietati)

Vi preghiamo inoltre, di segnalare qualunque informazione riteniate utile sulle condizioni fisiche e psicologiche del partecipante per una ottimale riuscita del soggiorno.
