



Bolzano Passion Gala 2019 CAMP

Entry Form

Skater Info

Nome	
Cognome	
Nazionalità	
Data di Nascita	
Email	
Telefono	
Lingua	
Società sportiva	
Allenatore	

Livello	Highest score:
---------	----------------

- Elite (Salti tripli consolidati, studio dei quadrupli)**
- Advanced (2A, tripli)**
- Intermedio (salti doppi, 2°, studio i tripli)**
- Basic (salti doppi, studio il 2A)**
- Beginner (salti semplici, trottole basic)**
- Atleti principianti**

Rappresentante Legale

Nome	
Cognome	
Email	
Telefono	

Assicurazione Medica: il partecipante dichiara di essere in possesso di una legale assicurazione medica

Condizioni:

- L'O.C. non si assume nessuna responsabilità in caso di problemi di salute, lesioni avvenuti durante il Camp
- In caso di disdetta la caparra verrà trattenuta. Le regole di sportività e cameratismo saranno parte integrante del camp, chiunque non osservi tale regole verrà escluso senza rimborso