



1

NOME:

COGNOME:

SCEGLI LA SETTIMANA:

- 11 -15 giugno 18 -22 giugno 25 - 29 giugno
 02 - 06 luglio 09 - 13 luglio 16 - 21 luglio
 23 - 27 luglio

DATA DI NASCITA:

LUOGO DI NASCITA:

RESIDENTE A:

IN VIA:

CAP:

CODICE FISCALE:

NOME E COGNOME DEL GENITORE:

TELEFONO DEL GENITORE:

TELEFONO ALTERNATIVO:

E-MAIL DEL GENITORE:

Il/La bambino/a- ragazzo/a deve assumere dei farmaci durante la permanenza al lo Sport Camp?

- SI' NO

E' allergico/a o intollerante ad alimenti particolari?

- SI' NO

Ci sono alimenti che non mangia per motivi religiosi?

- SI' NO

NOME E COGNOME INTESTATARIO CONTO CORRENTE:

IMPORTO BONIFICATO:

NUMERO DI CRO:

IL BONIFICO E' CUMULATIVO PER PIU' BAMBINI? SE SI' INDICARE I NOMINATIVI

SI' NO

REGOLAMENTO :

Ho preso visione del regolamento e acconsento

REGOLAMENTO:

L'iscritto si impegna a corrispondere per intero alla POLISPORTIVA MONTICELLESE A.S.D. la cifra pattuita entro il 31.05.2018, anche in caso di assenza o interruzioni del camp per motivazioni indipendenti dalla volontà della POLISPORTIVA MONTICELLESE A.S.D.

Le quote di iscrizione non sono rimborsabili.

La POLISPORTIVA MONTICELLESE A.S.D. non risponde per la sottrazione, perdita o deterioramento di qualsiasi oggetto portato dagli iscritti.

LIBERATORIA INFORTUNI

Gli iscritti liberano la POLISPORTIVA MONTICELLESE A.S.D. dalla responsabilità di ogni maggior indennizzo eccedente gli importi massimali previsti dalla polizza assicurativa in corso.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E IMMAGINE

La POLISPORTIVA MONTICELLESE A.S.D. garantisce la massima riservatezza dei dati forniti dai soci, clienti e iscritti alla mailing list e la possibilità di richiederne gratuitamente ed in qualsiasi momento la rettifica o la cancellazione. Le informazioni custodite nell'archivio elettronico e digitale verranno utilizzate solo a scopo di promuovere le iniziative dell'Associazione stessa (legge 675/96 sulla tutela dei dati personali) e per comunicazione alla compagnia assicurativa solo per stipulare la relativa polizza infortuni.

ACCETTO NON ACCETTO

Autorizzo al trattamento dei dati personali (legge 196/03) solo per fini associativi.

Autorizzo l'utilizzo di immagini e riprese di allenamenti e competizioni a solo fini associativi.

FIRMA _____