



SCHEMA DI ISCRIZIONE CAMPI ESTIVI 2019

Dati ragazzo/a

Cognome e nome: _____

Nato a: _____ il: _____

Residente a: _____

Indirizzo: _____

Codice fiscale: _____

Esigenze personali

Allergie: _____

Cure mediche in corso: _____

Dieta alimentare: _____

Altre informazioni: _____

Periodi di frequenza richiesti

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="radio"/> 01-05 Luglio | <input type="radio"/> 08-12 Luglio | <input type="radio"/> 15-19 Luglio | <input type="radio"/> 22-26 Luglio |
| <input type="radio"/> 29-02 Agosto | <input type="radio"/> 05-09 Agosto | <input type="radio"/> 12-14 Agosto (3 gg) | <input type="radio"/> 19-23 Agosto |
| <input type="radio"/> 26-30 Agosto | | <input type="radio"/> 02-06 Settembre (solo mattina) | |
| <input type="radio"/> solo mattina | <input type="radio"/> solo pomeriggio | <input type="radio"/> giornata singola | <input type="radio"/> con pasto |
| <input type="radio"/> 1° fratello/sorella | <input type="radio"/> 2° fratello/sorella | <input type="radio"/> certificazione | <input checked="" type="radio"/> fascia 3/4 anni |

Iscrizione: quota iscrizione _____ _____

Documenti da allegare

- ✓ Certificato medico o copia del Libretto Sanitario dello Sportivo in corso di validità.
- ✓ Copia del tesserino sanitario.
- ✓ Accettazione regolamento e ricevuta di pagamento quote.
- ✓ Altro: _____



Dati genitore (avente la patria potestà)

Cognome e nome: _____

Residente a: _____

Indirizzo: _____

Telefoni cellulari: _____

Telefono fisso: _____ lavoro: _____

E-Mail: _____

Persone autorizzate al ritiro (oltre al/la sottoscritto/a)

1) _____ grado di parentela: _____

2) _____ grado di parentela: _____

Trattamento dei dati personali

I dati personali raccolti da questo modulo saranno oggetto di trattamento informatico o manuale, al fini di ottemperare ai servizi richiesti. Tali dati verranno trattati secondo le prescrizioni della normativa in materia e non verranno diffusi. Le competono tutti i diritti previsti dal D.lgs. N° 196 del 30/06/2003.

>> Dichiaro di aver letto ed accettato la dichiarazione liberatoria relativa al trattamento dei dati personali, di aver preso piena visione/conoscenza ed esprimo il consenso al trattamento dei dati, secondo le modalità indicate nella presente informativa.

Data: _____ Firma: _____

Durante i campi, i ragazzi potranno essere soggetti a fotografie e filmati da parte degli accompagnatori, al fine di poter testimoniare lo svolgimento delle attività sportive e ricreative. Tali immagini e filmati, al termine dei campi, saranno conservati nell'archivio del Circolo e potranno essere resi disponibili solamente per i familiari che ne facciano espressamente richiesta. Il Circolo potrà utilizzare detto materiale a scopo pubblicitario, dietro consenso.

>> Acconsento alla realizzazione delle riprese fotografiche, secondo gli scopi indicati in questa informativa.

Data: _____ Firma: _____

Iscrizione ai campi

Le modalità di svolgimento dei campi estivi saranno indicativamente quelle riportate nel documento consegnato "Circolo IL FOSSOLO A.S.D. - Campi Estivi 2019 - Regolamento", salvo eventuali piccole variazioni o precisazioni che verranno comunicate per tempo.

>> Dichiaro di aver preso visione del suddetto documento ed accettare le condizioni ivi espresse.

Data: _____ Firma: _____
