



## SCHEDA 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"/> 10-14 Giugno                   | <input type="radio"/> 17-21 Giugno        | <input type="radio"/> 24-28 Giugno | <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 Lug./Ago. |
| <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  attività normale  attività calcio

**Coordinatore/responsabile:**  Gandolfi E.  Benini I.  Miscioscia M.

### 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: \_\_\_\_\_

---