



A.S.D. F.C. CASTELLINA IN CHIANTI
- CAMPI SPORTIVI ESTIVI 2018 -



l'iniziativa gode del patrocinio e del contributo del
COMUNE di CASTELLINA IN CHIANTI



ed in collaborazione con



e con



Scheda d'iscrizione interna

Io sottoscritto (cognome e nome) _____ cod.fisc. _____

Genitore/tutore di: _____ cod.fisc. _____

M / F Nato/a il: _____ a: _____ con residenza in
 via: _____ Città: _____ (____) cap _____

n. tel.: _____ cell.: _____ - _____ (indicare numeri cui rivolgersi in caso di bisogno)

CHIEDO l'iscrizione di mio figlio/a alle attività sportive ginniche motorie e nuoto di **ESTATE SPORT 2018 per:**

- Prima Settimana dal 18 giugno al 22 giugno** --- **Seconda Settimana dal 25 giugno al 29 giugno**---
 Terza Settimana dal 02 luglio al 06 luglio --- **Quarta Settimana dal 09 luglio al 13 luglio**---
 Quinta Settimana (eventuale in base alle richieste) dal 16 luglio al 20 luglio

Costo per 1 settimana : iscrizione un figlio = 100,00 euro -- più figli = 95,00 euro x ogni figlio

Costo per 2 o più settimane : iscrizione un figlio = 95,00 euro a settimana

più figli = 90,00 euro x ogni figlio a settimana

Costo tot : _____

Il pagamento deve essere effettuato al momento dell'iscrizione con assegno o bonifico bancario a:

IBAN: IT32Z086 7371 9400 1200 7120 059 – causale ESTATE SPORT campi sportivi estivi 2018 (nome iscritto)\i e settimana\e di partecipazione)

iscrizioni entro **02 giugno 2018** c/o campo sportivo "Giovanni e Franco Niccolai" Via dello Sport a partire dal **14 maggio da lun./ ven. - ore 18.00-19.30** info: Giuseppe 339 5437354 - Edoardo 327 1552970 - Giacomo 331 5927729
 (la presente scheda sarà corredata da modulo iscrizione per tesseramento annuale attività sportive e assicurazione UISP)

MI IMPEGNO A

- ❖ Portare obbligatoriamente certificato di sana e robusta costituzione fisica corredato di elettrocardiogramma valido durante il periodo svolgimento attività sportiva per tesseramento e assicurazione (se già in possesso verificarne la validità che è di 1 anno)
- ❖ Non richiedere la restituzione della quota di cui sopra nel caso in cui la mancata frequenza sia dovuta a ragioni personali del bambino o della famiglia non imputabili a motivi sanitari certificati;

INOLTRE

❖ Indico eventuali intolleranze alimentari _____ per trovare modalità e/o soluzione più idonea in quanto informato che l'ASDFC Castellina in Chianti non è in grado di somministrare e preparare pietanze idonee al caso:

❖ _____

❖ Indico eventuali allergie, disturbi, assunzione farmaci (in caso affermativo portare prescrizione medica e farmaco indicando la posologia) nonché ulteriori raccomandazioni utili :

❖ _____

❖ Informato che i dati da me conferiti saranno trattati anche con mezzi informatici nel rispetto dei principi stabiliti dalla normativa vigente in materia di protezione di dati (Regolamento UE n. 679 del 2016) al solo fine di fornirle le informazioni richieste, ed eventualmente per definire/confermare la presente iscrizione, AUTORIZZO, ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE n. 679 del 2016), l'uso dei dati personali conferiti e dichiaro ricevuta l'informativa sul trattamento dei miei dati personali.

❖ Autorizzo ad effettuare riprese fotografiche/video di mio figlio/a durante la giornata, solamente per documentare lo svolgimento delle attività. Ne vieta l'uso che ne pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro.

A cura e sotto la responsabilità, direzione e tutela della Virtus nuoto Poggibonsi,

è incluso corso nuoto per tutti gli iscritti



❖ **Livello nuoto : autosufficiente** **non autosufficiente**

Data: _____

Firma del genitore/tutore: _____

la direzione si riserva l'opportunità di inibire e sospendere temporaneamente o definitivamente dalle attività sportive chi non rispetta, disturba o rechi danni a persone e cose, e che eventuali spese \ costi saranno a carico dei genitore \ tutore dell'iscritto.

DELEGA ED AUTORIZZAZIONE USCITA FINE GIORNATA

Il sottoscritto/a _____ genitore/tutore di _____

autorizza i Signori _____ a prendere proprio figlio/i all'uscita

x le settimane.: 1 2 3 4 5 o x i gg: _____ -- o x il giorno _____

allegare fotocopia documento di riconoscimento (carta d'identità o patente di guida) della persona autorizzata.

Castellina in chianti, il _____

Firma: _____