

**Scheda di iscrizione
Dati del partecipante**

Compilare i seguenti dati in STAMPATELLO

Il/la sottoscritto/a _____ genitore del bambino

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____, ____/____/____/

Indirizzo Residenza _____

Cap _____ Comune _____ Prov _____

Telefono abitazione _____

Cell. Genitore _____

E-mail (scrivere in STAMPATELLO) _____



Chiede il tesseramento del proprio figlio ad _____, cui consente espressamente ai sensi degli articoli 11 e 20 della legge sulla privacy del 31/12/96 n°675, la raccolta dei dati personali e la ripresa e fotografia del minore per pubblicazioni su stampa, web o dvd. Inoltre il sottoscritto dichiara di assumere la piena responsabilità della partecipazione del proprio figlio ai campi estivi 2016, esonerando _____ da ogni responsabilità per eventuali incidenti o danni a persone o cose che si dovessero verificare durante il periodo di soggiorno ai camp prescelti.

Data _____ Firma del genitore (o di chi ne fa le veci) _____

INFORMAZIONI PERSONALI

Allergie a cibi, bevande, insetti, farmaci, altro (allegare dichiarazione del medico curante)

Farmaci da assumere durante la giornata (allegare dichiarazione del medico curante)

Altre informazioni utili

REGOLAMENTO E INFORMAZIONI

- E' obbligatorio presentare il certificato medico di idoneità sportiva non agonistica o copia di quello presentato alla società di appartenenza
- In caso di infortunio / malattia la quota di iscrizione non è rimborsabile. Solo presentando la copia di un certificato medico che giustifichi l'impossibilità a partecipare, verrà restituita la quota priva della caparra.
- Durante l'attività è vietato l'utilizzo di telefoni cellulari che verranno resi disponibili nelle ore serali. Per qualsiasi emergenza si potranno contattare direttamente gli istruttori e/o l'albergo dove alloggeranno i bambini