

MODULO D'ISCRIZIONE

FARIGLIANO BASKET CAMP 2023

Cognome Nome

data di nascita luogo C.F.

residente a via n.

telefono (genitore):..... e-mail:.....

Taglia: xxxs xxs xs s m l xl

Tipologia di partecipazione (barrare la scelta):

- turno **Farigliano** (19/06 – 23/06) – pranzi compresi 160,00€
- turno **Farigliano** (19/06 – 23/06) – pranzi NON compresi 120,00€
- turno **Vinadio** (25/06 – 02/07) – **340,00€**
- turno **Vinadio** (25/06 – 02/07) – Secondo/a o terzo/a figlio/a 260,00€
- Entrambi – pranzi compresi a Farigliano 460,00 €
- Entrambi – pranzi NON compresi a Farigliano 420,00€

SCHEDA SANITARIA

Intolleranze alimentari.....

Anamnesi personale: (Asma bronchiale – Epilessia – Cardiopatia – Diabete – ecc.)

Allergie

PAGAMENTO

Caparra di 100,00€ all'atto dell'iscrizione e saldo entro il primo giorno di attività.

IBAN: IT 13 Y 08450 46310 000000022248 (Intestato a ASD Pallacanestro Farigliano)

DATI ANAGRAFICI DI CHI EFFETTUA IL PAGAMENTO PER IL MINORE

Nome Cognome

C.F. data di nascita luogo

residente a via n.

Compilare la scheda di iscrizione cartacea e inviarne copia unitamente a:

Copia certificato medico, copia documento d' identità, copia ricevuta pagamento

- tramite e mail all'indirizzo: camp@pallacanestروفarigliano.it

Si considera accettata l'iscrizione solo al ricevimento della caparra. La caparra sarà restituita se la disdetta avverrà entro 15 giorni dall'inizio del turno prescelto con le stesse modalità dell'iscrizione. Ad una settimana dalla partenza, se non si è ricevuta la conferma della prenotazione al Camp o per informazioni telefonare al numero: 333 652 1177 (Rita)

Tutti i dati sensibili dei quali gli organizzatori del Camp entreranno in possesso verranno utilizzati ai soli fini dell'iscrizione e dell'organizzazione dell'evento e non verranno in alcun modo divulgati a terzi per fini estranei all'attività suddetta.

Reso edotto, autorizzo il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui al D.LGS. 196/03.

SI NO

CERTIFICATO MEDICO

DA INVIARE OBBLIGATORIAMENTE PER I NON TESSERATI PALLACANESTRO FARIGLIANO

I minori di 12 anni devono inviare fotocopia del certificato medico di buona salute.

Coloro che hanno compiuto i 12 anni devono inviare fotocopia del certificato medico per l'attività agonistica, della tessera sanitaria e del Codice Fiscale in fotocopia. La manifestazione è assicurata contro i rischi derivanti da Responsabilità civile. Ogni omissione circa patologie, allergie o tutto quello che possa riguardare la salute dei partecipanti (da indicarsi nelle comunicazioni dell'iscritto) esonera da ogni responsabilità il camp, i suoi organizzatori ed i suoi collaboratori.

Il/la sottoscritto/a dichiara di sollevare la Pallacanestro Farigliano da ogni responsabilità derivante da infortuni od altro durante tutto il periodo e tutte le attività del Camp.

AUTORIZZAZIONI

Concede inoltre l'assenso alla partecipazione del proprio/a figlio/a a tutte le animazioni e i trasferimenti organizzata nel corso della settimana dallo staff al fine di permettere la buona riuscita del CAMP. Si prende carico del TOTALE risarcimento degli eventuali danni provocati dal figlio.

Dichiara di esentare la Pallacanestro Farigliano in caso di controversie tra assicurato e Compagnia Assicuratrice.

DISCIPLINA

Ogni seria violazione delle regole del Camp (danneggiamento alle strutture sportive e non, il mancato rispetto agli Istruttori e ai compagni, il comportamento scorretto durante l'attività pratica o nel tempo libero) comporterà l'allontanamento dal Camp.

I ragazzi non potranno fare uso del cellulare a tavola e durante le attività ma solamente nei momenti di relax, la sera dovranno consegnare i dispositivi agli istruttori prima di ritirarsi nelle camere per poi riceverli al mattino prima della colazione.

Per ogni necessità potranno contattare i responsabili presenti 24 ore su 24.

Dichiaro di aver letto le direttive, il regolamento e le informazioni relative al Camp e di accettarle integralmente.

SI NO

Data.....

FIRMA
