



Polisportiva Funo ASD - Via Nuova 27/2 - 40050 Funo di Argelato (Bo)
Tel. 339.49.35.232 - www.polisportivafuno.it - E-mail: info@polisportivafuno.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE - SUMMER CAMP 2023 APERTO AI BAMBINI NATI DAL 2009 AL 2016

Dati anagrafici dell'iscritto al Summer Camp

Cognome _____ Nome _____ Nato il _____
Nato a _____ Residente in Via _____ n° _____
CAP _____ Città _____ Provincia _____

Dati anagrafici del genitore che sottoscrive la domanda di iscrizione

Cognome _____ Nome _____ Qualifica _____
Residente in Via _____ n° _____ CAP _____
Città _____ Provincia _____ Tel. casa _____
Cell. madre _____ Cell. padre _____ Altro Cell. _____
E-mail di appoggio per comunicazioni _____

Socio Tipo di sport Non Socio

Iscrizione al turno N° 1	dal 12/06	al 16/06	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 2	dal 19/06	al 23/06	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 3	dal 26/06	al 30/06	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 4	dal 03/07	al 07/07	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 5	dal 10/07	al 14/07	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 6	dal 17/07	al 21/07	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 7	dal 24/07	al 28/07	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 8	dal 28/08	al 01/09	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 9	dal 04/09	al 08/09	<input type="checkbox"/>

Il sottoscritto _____ genitore di _____

DICHIARA

1. di essere a conoscenza e di accettare per intero le clausole inerenti la copertura assicurativa della **Tessera Pol. Funo (al costo di 10,00 €)** prevista per i partecipanti non Soci al Summer Camp 2023;
 2. di comunicare giornalmente ai responsabili del Summer Camp eventuali persone, diverse dai genitori, che saranno autorizzate ad accompagnare il proprio figlio al di fuori del Circolo al termine delle attività;
 3. di allegare alla presente certificato medico non agonistico o copia del libretto sanitario dello sportivo dell'iscritto per i bambini dai 8 anni in su (è obbligatoria la specifica di ECG e P.A.)
 4. di allegare Scheda sanitaria per i minori compilata debitamente
 5. di allegare il Patto di responsabilità reciproca compilata debitamente
- La presente con gli allegati indicati devono essere inviati a mezzo mail all'indirizzo info@polisportivafuno.it o consegnati in segreteria. Si dovrà procedere con il pagamento contestualmente all'iscrizione

VERRANNO ACCETTATE SOLO LE PRIME 50 ISCRIZIONI, PER SETTIMANA, IN ORDINE CRONOLOGICO.

RETTE E SCONTISTICHE

Iscrizione a più settimane di campo estivo: SCONTO APPLICATO 5% SULLA RETTA BASE TOTALE.

Fratello o sorella iscritto/a allo stesso campo estivo: SCONTO APPLICATO 10% SULLA RETTA BASE TOTALE.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento dell'anticipo sarà eseguito all'iscrizione (€ 50 Soci - € 50+10 non Soci) ed il saldo il primo giorno di Camp.

Il pagamento dovrà essere effettuato esclusivamente tramite bonifico bancario intestato a POLISPORTIVA FUNO – IBAN: IT87 L030 6936 7451 0000 0005 758, specificando nella causale "CAMP 2023" nominativo bambino e settimana scelta ed inviando copia della distinta di bonifico alla mail info@polisportivafuno.it

Data _____ Firma _____

REGOLAMENTO

La settimana va prenotata con anticipo, entro la mattinata del GIOVEDI' precedente. In caso di assenza Lesettimane non saranno parzializzabili, l'assenza per parte della stessa prevede comunque il pagamento dell'importo.

CONSENSO PER I TRATTAMENTI DELL'INFORMATIVA:

Svolgimento di attività di marketing e promozionali di prodotti e servizi, comunicazioni commerciali, sia con mezzi automatizzati senza intervento dell'operatore (es. sms, mms, posta elettronica ecc.) che tradizionali (tramite telefono,posta) volti a migliorare i servizi offerti.

Acconsento

Non Acconsento

Luogo, data: _____

Firma: _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 e segg. del c.c., il genitore _____ accetta e sottoscrive espressamente quanto dichiarato nel presente documento e annessi allegati di seguito citati.

Si allegano:

- MODULO PRIVACY
- SCHEDA SANITARIA PER MINORI – MODULO TIPO REGIONE EMILIA ROMAGNA

Data _____ Firma _____

Il presente modulo è da inviare via e-mail all'indirizzo: info@polisportivafuno.it (o consegnare a mano c/o la segreteria)

NOTE : La Polisportiva Funo aderirà al bando "Progetto conciliazione vita-lavoro" appena possibile verranno comunicate le indicazioni per usufruire del rimborso stabilito.