



## MODULO DI ISCRIZIONE Estate 2017

Io sottoscritto/a .....

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Telefono 1 \_\_\_\_\_ ( nome.....) Rif. mamma/papà/nonno/nonna/altro

Telefono2 \_\_\_\_\_ ( nome .....) Rif. mamma/papà/nonno/nonna/altro

E-Mail \_\_\_\_\_

### **Chiedo di iscrivere mio/a figlio/a**

Nome e cognome (in stampatello) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA Nascita \_\_\_\_\_

**Vorrei** essere in gruppo/squadra con (esprimere una sola preferenza) \_\_\_\_\_

**NOTE:** nell'atto di formazione dei gruppi/squadre, pur tenendo conto dell'unica preferenza da voi espressa, gli animatori e gli istruttori si riservano il diritto di effettuare eventuali cambi o spostamenti, nell'interesse del regolare svolgimento delle attività e della loro qualità.

### **L'estate ragazzi 2016 presso Bizzarria Family Sport sarà svolta nel seguente periodo:**

( barrare la casella /e della settimana/e in cui si intende iscrivere il proprio figlio/a)

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 12- 16 giugno | <input type="checkbox"/> 19- 23 giugno    | <input type="checkbox"/> 26- 30 giugno  |
| <input type="checkbox"/> 03- 07 luglio | <input type="checkbox"/> 10- 14 luglio    | <input type="checkbox"/> 17- 21 luglio  |
| <input type="checkbox"/> 24- 28 luglio | <input type="checkbox"/> 31 luglio-04 ago | <input type="checkbox"/> 28 ago-01sett. |
| <input type="checkbox"/> 04- 08 sett.  |   |   |

### **Quota assicurativa/associativa Euro 15,00**

*(obbligatoria all'iscrizione)*

Scegli lo Sport preferito      calcio      calcetto      tennis      volley      basket

Per informazioni: [www.bizzarria.it](http://www.bizzarria.it)

Tel.: 366 7133166 – 011 9840476



## Autorizzazioni e deleghe – Consenso al trattamento dei dati personali

Ai sensi della legge n° 196/2003 e successive integrazioni e modificazioni, il sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

e partecipante allo stage 2017 nei limiti dell'informativa orale ricevuta da Global Sport Village A.S.D.

*dichiara*

Di essere edotto ai sensi e per gli effetti della legge 196/2003 (legge sulla privacy), che i suoi dati personali, ivi compresi quelli appartenenti alla categoria dei dati sensibili, potranno essere utilizzati ai fini dell'accertamento dello stato fisico necessario per la regolare iscrizione e partecipazione allo stage sportivo e potranno essere eventualmente comunicati a terzi (strutture medico-sanitarie) in caso di effettiva necessità e nello stesso mio interesse non conseguibile senza il mio consenso.

In relazione a quanto sopra, il sottoscritto dà esplicito consenso ed autorizza il trattamento dei dati sopra richiamati, consapevole che il trattamento degli stessi e la eventuale comunicazione, nei limiti sopra descritti, dipende dalla indispensabilità dell'accertamento dello stato fisico necessario per la regolare iscrizione e partecipazione allo stage sportivo.

Dichiaro infine di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dall'articolo 196/2003 e di dare esplicito consenso al trattamento dei propri dati personali non sensibili ai fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario da parte di soggetti e/o enti che collaborino con l'Associazione sportiva dilettantistica Global Sport Village.

Delega a rappresentarlo all'assemblea ordinaria dei soci della Associazione sportiva dilettantistica Global Sport Village il presidente del consiglio direttivo. Dichiaro che i certificati medici sono validi sollevando l'organizzazione da ogni responsabilità sanitaria in tal senso ed autorizza le riprese per foto di gruppo ed individuali (anche per dvd).

Data

Firma dell'iscritto

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pagamento:

Contanti

\*Quota pre-iscrizione euro 25,00

Assegno di euro \_\_\_\_\_ non trasferibile n. \_\_\_\_\_

Copia del **bonifico** di euro \_\_\_\_\_ con specifica del nome, cognome e turno del partecipante

IBAN: IT59A0842501000000036031763 presso:

Banca Cambiano 1884

Intestato a: A.S.D. Global Sport Village

\*Saldo entro 2 settimane dall'inizio del proprio programma





## COPIA PER LA FAMIGLIA

### DICHIARO che il minore

Verrà ritirato dai genitori o dal Sig./Sig.ra: \_\_\_\_\_ delegato/a dal sottoscritto sotto la propria responsabilità.

#### SONO A CONOSCENZA CHE:

- Il programma comprende uscite della durata di una mezza giornata e di una giornata intera, al di fuori della sede del centro sportivo, e fin da questo momento AUTORIZZO il minore a parteciparvi, riservandomi di comunicare la revoca in relazione all'iniziativa specifica;
- L'iscrizione si ritiene valida e confermata con il versamento del contributo previsto entro 2 settimane dall'inizio del programma.

#### ACCONSENTO

- Al trattamento dei dati personali del minore citati nella domanda di iscrizione, ai sensi della legge 675/96;
- All'utilizzo dell'immagine del minore iscritto, in qualsiasi forma venga riprodotta, per la preparazione di documenti, stampati o prodotti multimediali concernenti le attività e la promozione del campo estivo stesso.

#### AUTOCERTIFICO CHE

- il minore è regolarmente vaccinato
  - il minore non è vaccinato
  - attualmente *non* sono a conoscenza di alcuna forma allergica o di intolleranza, di carattere alimentare o dovuta a farmaci, medicinali, muffe, piante, pollini, punture di insetti o a quanto altro possa determinarne l'insorgenza
- oppure
- il minore è allergico o intollerante a:

- 
- attualmente *non* sono a conoscenza di disturbi e/o malattie che compromettano la sana e robusta costituzione del minore

oppure

- il minore:

- 
- il minore è in possesso di certificato medico di sana e robusta costituzione valido per il periodo prescelto.

Luogo e data \_\_\_\_\_

(Firma dell'esercente la potestà)

\_\_\_\_\_