

EUROTENNIS CLUB
Associazione Sportiva Dilettantistica
Viale del Benessere, 29 - 33084 CORDENONS (Pordenone)
Telefono +39 0434.581173 - Fax +39 0434.583083
www.euro-sporting.it - eurotennis@euro-sporting.it

CAMP ESTIVO 2015

a cura di Eurosporting e Sport & Fun (gruppo di docenti in scienze motorie laureati presso l' Università di Udine)

IL SOTTOSCRITTO (genitore o esercitante la patria potestà) _____

RESIDENTE a _____ Via _____

TEL.abitazione _____ TEL.ufficio _____ TEL.cell. _____

CODICE FISCALE _____ E-MAIL _____

Recapito in caso di urgenza _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE

DI _____ CODICE FISCALE _____
Cognome Nome

NATO A _____ IL _____

di cui **allega certificato medico** per l'attività non agonistica secondo quanto previsto dal D.M. del 28/02/1983 "Norme per la tutela dell'attività sportiva non agonistica", per la frequenza del CAMP nelle seguenti settimane dei mesi (segnare le opzioni desiderate)

- | | | | | | |
|-------------|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| - giugno | <input type="checkbox"/> 15-19 | <input type="checkbox"/> 22-26 | | | |
| - luglio | <input type="checkbox"/> 29/6-3 | <input type="checkbox"/> 6-10 | <input type="checkbox"/> 13-17 | <input type="checkbox"/> 20-24 | <input type="checkbox"/> 27-31 |
| - agosto | <input type="checkbox"/> 3-7 | <input type="checkbox"/> 24-28 | | | |
| - settembre | <input type="checkbox"/> 31/8-4 | <input type="checkbox"/> 7-11 | | | |

fino alle ore 13.00

fino alle ore 17.00

- pacchetto 10 ingressi mezza giornata giornata intera

- ingresso giornata singola

Data/e: _____

dichiaro che mio/a figlio/a è stato/a iscritto/a alla SAT presso l'Eurotennis per l'anno 2014/2015

sì no

dichiaro che mio/a figlio/a ha un/a fratello/sorella che frequenta il camp di Eurosporting

sì no

Il sottoscritto dichiara di sollevare l'Associazione da qualsiasi responsabilità dal momento dell'uscita dell'allievo dalla scuola tennis.

Inoltre:

- autorizza l'allievo a lasciare autonomamente la scuola tennis al termine delle lezioni;
- autorizza le seguenti persone a prelevare l'allievo al termine delle lezioni;
- segnala particolari esigenze per il ritiro del minore.



Indicare la taglia per il kit comprensivo di 2 magliette ed un paio di pantaloncini: S M L XL

REGOLAMENTO

- Il camp partirà con un minimo di 14 iscritti. Qualora non si raggiungesse tale minimo l'Asd Eurotennis Club si impegna a restituire la quota di partecipazione già versata o, a richiesta, utilizzarla per le settimane successive.
- E' obbligatorio portare il certificato medico al momento dell'iscrizione.
- Per motivi organizzativi e per garantire un servizio migliore è necessario confermare la presenza del ragazzo la settimana antecedente la frequenza.
- Pur vigilando ragionevolmente, l'Asd Eurotennis Club declina ogni responsabilità in ordine a smarrimenti o danneggiamenti di cose e/o indumenti. E' consigliato l'uso di abbigliamento sportivo.
- La quota di iscrizione non è restituibile qualunque sia il motivo della rinuncia e/o dell'abbandono del camp estivo. I giorni persi per qualsiasi motivo non verranno rimborsati. Potranno però essere concordate forme di recupero.
- Il pagamento potrà essere effettuato al momento dell'iscrizione presso la reception di Eurosporting o tramite bonifico intestato a:

ASD Eurotennis Club
Friuladria Credit Agricole
Piazza della vittoria, 25 – 33084 Cordenons (PN)
IBAN IT 90 Q 05336 64850 00003 0382762

Causale: Camp Eurosporting, periodo, nome e cognome del bambino

- Al momento dell'iscrizione dovrà essere consegnata la seguente documentazione:
 - a. Modulo d'iscrizione
 - b. Certificato o copia del certificato medico
 - c. Copia della tessera FIT se il minore è tesserato presso un altro circolo
 - d. Eventuale copia del bonifico
- C'è la possibilità di usufruire di un servizio mensa in monoporzioni sigillate prenotabile al capo animatore la mattina prima delle ore 9.30 ed il costo è di € 5 a pasto.
Si prega di segnalare eventuali Intolleranze alimentari

Il sottoscritto dichiara di aver letto integralmente il regolamento del camp estivo ed accetta espressamente gli articoli dello stesso.

Firma.....

Autorizzo la trattazione dei dati personali ai sensi e nel rispetto di quanto disposto dal Decreto Legislativo 196/03 per la tutela della privacy.

Firma.....

Il sottoscritto concede altresì l'autorizzazione all'effettuazione di riprese video e all'utilizzo di immagini fotografiche a scopo didattico e all'interno del materiale pubblicitario prodotto da Asd Eurotennis Club (carta stampata, web, social networks). Il consenso per i trattamenti e le finalità di cui al presente punto non è obbligatorio; a seguito di un eventuale diniego l'Associazione tratterà i dati per le sole finalità indicate in precedenza.

Barrare per il consenso : consenso non consento

Data.....

Firma.....

Come è venuto a conoscenza del nostro camp estivo?

Carta stampata

Passaparola

Sito web

Social networks

Altro (specificare) _____