

Per uso interno 2017

N°	Cognome		Nome			
Settimane	1	2	3	4	5	6 basket



Per uso interno

CERTIFICATO MEDICO

1 X FOTOTESSERA

MODALITA' DI PAGAMENTO:

CONTANTI

BANCOMAT

A/B

B/B CON RICEVUTA CONSEGNATA

BBALL KINDER
SCHEDA ASSOCIATIVA SEA SSDRL



5-12 ANNI

13-15 ANNI

*VORREI STARE IN GRUPPO CON :

- SETTIMANA 1 DAL LUNEDI' **12 GIUGNO** AL VENERDI' **16 GIUGNO** ___ PRE CAMP ALLE 08.00
- SETTIMANA 2 DAL LUNEDI' **19 GIUGNO** AL VENERDI' **23 GIUGNO** ___ PRE CAMP ALLE 08.00
- SETTIMANA 3 DAL LUNEDI' **26 GIUGNO** AL VENERDI' **30 GIUGNO** ___ PRE CAMP ALLE 08.00
- SETTIMANA 4 DAL LUNEDI' **3 LUGLIO** AL VENERDI' **7 LUGLIO** ___ PRE CAMP ALLE 08.00
- SETTIMANA 5 DAL LUNEDI' **10 LUGLIO** AL VENERDI' **14 LUGLIO** ___ PRE CAMP ALLE 08.00
- SETTIMANA 6 DAL LUNEDI' **17 LUGLIO** AL VENERDI' **21 LUGLIO (MINIBASKET)** ___ PRE CAMP ALLE 08.00

ORARI INGRESSO:
DALLE 08.30 ALLE 08.55

ORARI USCITA:
DALLE 17.30 ALLE 18.00

PRE CAMP: DALLE 08.00
€18,00 / SETTIMANA - €5,00/ GIORNO

NOME ISCRITTO _____ COGNOME ISCRITTO _____ ETA' _____

SESSO M F NATO A _____ IL ____/____/____ COD. FISC. _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ N° _____ C.A.P. _____

SPORT PRATICATO: _____ SOCIETA' SPORTIVA DI APPARTENZA: _____

NOME GENITORE _____ COGNOME _____

COD. FISC. _____ CELLULARE _____/_____

INDIRIZZO E-MAIL*(OBBLIGATORIO) : _____

CHI E' AUTORIZZATO A RIPRENDERE IL BAMBINO?

(NOME/COGNOME) _____ (NOME/COGNOME) _____

(NOME/COGNOME) _____ (NOME/COGNOME) _____

5-12 ANNI

CAMP € 62,00 per n. SETTIMANA/E ____ Tot. € _____

PRE-CAMP € 18,00 per n. SETTIMANA/E ____ Tot. € _____
o 5,00 AL GIORNO

TOTALE € _____

13-15 ANNI

CAMP € 72,00 per n. SETTIMANA/E ____ Tot. € _____

PRE-CAMP € 18,00 per n. SETTIMANA/E ____ Tot. € _____
o 5,00 AL GIORNO

TOTALE € _____

MODALITA' DI PAGAMENTO: CONTANTI, BANCOMAT, ASSEGNO BANCARIO INTESTATO A SPORT EVENT ACADEMY SSDRL O BONIFICO BANCARIO

L'iscrizione sarà confermata solo con il contemporaneo saldo della quota di partecipazione e la consegna del certificato medico. Il pagamento può essere effettuato direttamente alla segreteria del Palacollegno al momento di iscrizione o anticipatamente tramite bonifico bancario. Nel caso di pre-pagamento sarà necessario portare con se copia della ricevuta di pagamento da lasciare in segreteria al palaCOLLEGNO. Se al momento del bonifico i posti saranno esauriti, l'iscrizione non verrà accettata e la quota sarà rimborsata entro 30 gg dal ricevimento della stessa.

Dichiaro di aver preso visione e letto l'informativa che mi è stata consegnata dal responsabile del trattamento dei dati, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003, informativa che rimarrà anche esposta per tutta la stagione 2017/2018 nella sede SEA SSDRL presso il palaCOLLEGNO, e di aver liberamente fornito i propri dati e i dati dei propri figli e pertanto presto consenso al trattamento dei propri dati personali autorizzando pubblicazione di immagini e video riprese durante la regolare attività per uso a fini di comunicazione generale (come ad esempio pubblicità, commerciale, sito internet, blog, twitter, face book, new sletters, house organ ecc..) della SEA SSDRL e delle società commerciali e non di cui la stessa collabora.

Inoltre il sottoscritto consente che i dati riguardanti lo stato di salute contenuti nel suo certificato medico depositato presso la sede comunicati al servizio di medicina sportiva e, se richiesti, alla federazione o all'ente di promozione a cui SEA SSDRL è affiliata, e da questi trattati nel rispetto degli obblighi previsti dalla legge e dagli statuti e regolamenti.

FIRMANDO QUESTA SCHEDA SI DICHIARA DI AUTORIZZARE LA PARTECIPAZIONE DELL' ISCRITTO ACCETTANDO LE CONDIZIONI GENERALI DEL BBALL KINDER CAMP

FIRMA DEL GENITORE _____

DATA ____/____/2017