

Per uso interno 2017

N°	Cognome		Nome			
Settimane	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b> 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