

Per uso interno 2019

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

Per uso interno 2019

CERTIFICATO MEDICO 1 X FOTOTESSERA

MODALITA' DI PAGAMENTO:

CONTANTI A/B
 BANCOMAT C/C
 B/B CON RIC. CONSEGNATA/VERIFICATA E.C. DEL _____
 CONVENZIONATE: _____



BBall Sport Camp



5-12 ANNI

13-15 ANNI

ACCREDITATO IN DATA _____
 TESSERAMENTO IN DATA _____
 CONTABILIZZATO IN DATA _____

SCHEDA TESSERAMENTO SEA SSDR – BBALL KINDER SPORT CAMP

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> SETTIMANA 1 DAL LUNEDI' 10 GIUGNO AL VENERDI' 14 GIUGNO | <input type="checkbox"/> PRE CAMP _____ |
| <input type="checkbox"/> SETTIMANA 2 DAL LUNEDI' 17 GIUGNO AL VENERDI' 21 GIUGNO | <input type="checkbox"/> PRE CAMP _____ |
| <input type="checkbox"/> SETTIMANA 3 DAL LUNEDI' 24 GIUGNO AL VENERDI' 28 GIUGNO | <input type="checkbox"/> PRE CAMP _____ |
| <input type="checkbox"/> SETTIMANA 4 DAL LUNEDI' 1 LUGLIO AL VENERDI' 5 LUGLIO | <input type="checkbox"/> PRE CAMP _____ |
| <input type="checkbox"/> SETTIMANA 5 DAL LUNEDI' 8 LUGLIO AL VENERDI' 12 LUGLIO | <input type="checkbox"/> PRE CAMP _____ |
| <input type="checkbox"/> SETTIMANA 6 DAL 15 AL 19 LUGLIO (SOLO MINIBASKET) | <input type="checkbox"/> PRE CAMP _____ |

ORARI:

INGRESSO CAMP:
DALLE 8.30 ALLE 8.55

INGRESSO PRE-CAMP:
DALLE 8.00 ALLE 8.30
AL COSTO DI
€ 18.00/SETTIMANA
€ 5.00 / GG

USCITA CAMP:
DALLE 17.30 ALLE 18.00

VORREI STARE IN GRUPPO CON:

Note: per motivi organizzativi non si garantisce che tutte le richieste di stare in gruppo potranno essere accolte

COGNOME ISCRITTO _____ NOME ISCRITTO _____ ETA' _____

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

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

COGNOME GENITORE _____ NOME _____

COD. FISC. _____ (DATI DEL GENITORE DA UTILIZZARE PER LA RICEVUTA)

INDIRIZZO E-MAIL : _____ CELLULARE _____ / _____

SPORT PRATICATO: _____ SOCIETA' SPORTIVA DI APPARTENZA: _____

Per uso interno 2019

COSTI ISCRIZIONE CAMP:

BBALL KINDER SPORT CAMP:

Ragazzi 5-12 ANNI

€ 65.00/settimana n° sett. _____ € _____, _____

Ragazzi 13-15 ANNI

€ 75.00/settimana n° sett. _____ € _____, _____

PRE-CAMP dalle 08.00 alle 08.30:

€18.00/settimana n° sett. _____ € _____, _____

€ 5.00/giorni n° gg _____ € _____, _____

TOTALE € _____, _____

SOLO per ISCRIZIONI CONVENZIONATE

BBALL KINDER SPORT CAMP in convenzione con _____

Ragazzi 5-12 ANNI

€ 60.00/settimana n° sett. _____ € _____, _____

Ragazzi 13-15 ANNI

€ 70.00/settimana n° sett. _____ € _____, _____

PRE-CAMP dalle 08.00 alle 08.30:

€18.00/settimana n° sett. _____ € _____, _____

€ 5.00/giorni n° gg _____ € _____, _____

TOTALE € _____, _____

Modalità di Pagamento: Contanti, Bancomat, Assegno bancario intestato a SPORT EVENT ACADEMY SSDRL o BONIFICO BANCARIO



CHI E' AUTORIZZATO A RIPRENDERE IL BAMBINO?

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

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

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

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

Condizioni Generali BBALL KINDER SPORT CAMP

L'iscrizione sarà confermata solo con il contemporaneo saldo della quota di partecipazione totale e la consegna del certificato medico. Il pagamento può essere effettuato direttamente alla segreteria del Palacollegno al momento dell'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.

RINUNCE: In caso di rinuncia dopo il giorno 01/06/2019 nulla sarà restituito, mentre prima del 01/06/2019 saranno valutati casi con referti medici e comunque sarà trattenuto il 25% dell'importo per le spese di gestione.

CON LA PRESENTE DICHIARO DI ESSERE STATO INFORMATO CHE QUANTO INERENTE A - Art. 13 del d.lgs. 196/2003 - Codice della privacy - Art. 13 del Regolamento Generale UE sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 - E' PER ME DISPONIBILE SUL SITO DI SEA WWW.PALACOLLEGNO.IT E PRESSO LA SEGRETERIA DELLA SEDE SOCIALE DI SEA.

PER PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE

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

FIRMA DEL GENITORE _____

DATA ____/____/ **2019**