

SETTIMANE DI CAMP:

SETTIMANA 1
17/06- 21/06

SETTIMANA 2
24/06-28/06

SETTIMANA 3
01/07-05/07

SETTIMANA 4
08/07 -12/07

SETTIMANA 5
15/07-19/07

SETTIMANA 6
22/07-26/07

QUANTO COSTA LA QUOTA?

QUOTA SETTIMANALE 140€

SCONTO DEL 15% PER IL
2° FIGLIO

COSA COMPRENDE?:

- KIT PERSONALIZZATO
- ASSICURAZIONE
- ISCRIZIONE ALLE INTERE SETTIMANE INDICATE SU QUESTO MODULO
- UTILIZZO DELLA STRUTTURA E TUTTE LE ATTREZZATURE A DISPOSIZIONE
- PRANZO GIORNALIERO E MERENDA INCLUSI NEL PREZZO
- FORMAZIONE E ISTRUZIONE DA PARTE DEI TECNICI PROFESSIONISTI PRESENTI

L'iscrizione si intende confermata successivamente alla compilazione del modulo d'iscrizione e al versamento della quota di partecipazione mediante bonifico all'IBAN **IT41G0837432910000003087296**.

Il camp verrà organizzato se sarà raggiunto un minimo di 10 iscrizioni; se questo minimo non venisse raggiunto e l'associazione decidesse di annullarlo, la stessa si impegna a restituire la quota di partecipazione versata.

In caso di rinuncia da parte del partecipante verrà trattenuto il 30% di quanto versato.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre Di sollevare i gestori del campus estivo organizzato dal GSD Don Bosco e il personale addetto all'organizzazione delle attività, da qualsiasi responsabilità per gli eventuali incidenti che possono capitare al minore fuori dall'area del campus eccedente l'obbligo di vigilanza dei bambini.

Dichiara inoltre di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del minore delle disposizioni impartite dagli educatori medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione, ivi compresi gli incidenti e infortuni connessi all'espletamento delle attività in cui vi sia dolo da parte del minore sottoscrittore.

Le attività in programma potranno essere oggetto di servizi fotografici e video-registrazioni per utilizzo pubblicitario (social-media-riviste-quotidiani locali) del GSD DON BOSCO e pertanto autorizzo l'effettuazione dei suddetti servizi.

Il sottoscritto si impegna inoltre a fornire il certificato non agonistico con elettrocardiogramma per attività sportiva.

Segnalazioni per corretta alimentazione:

- Allergie e intolleranze alimentari:

-
- Altri problemi di salute (fisici o psichici) di cui i genitori o tutori ritengono che gli educatori debbano essere a conoscenza:

Dichiara inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e solleva **ASD DB CALCIO CESANO M.** da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali e di quelli del minore nei limiti e per le finalità indicati nella menzionata informativa. Il/la sottoscritta autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03 che sarà finalizzato per il solo oggetto della presente richiesta.

DATA :

		/			/			
--	--	---	--	--	---	--	--	--

FIRMA DI UN GENITORE: _____

FIRMA DI UN GENITORE: _____