



MODULO D'ISCRIZIONE 2011

Io Sottoscritto..... in qualità di: genitore chi ne fa le veci

RICHIEDO L'ISCRIZIONE AL CHAMPIONS' CAMP DI: (INSERIRE NELLA TABELLA QUI SOTTO I DATI RELATIVI ALL'ISCRITTO/A)

NOME E COGNOME DELL'ISCRITTO/A.....

NATO/A A..... (.....) il.....

RESIDENTE IN VIA..... N°.....

CITTÀ..... (.....) CAP.....

SPORT PRATICATO DURANTE L'ANNO..... SOCIETÀ.....

HAI GIA' PARTECIPATO AL CHAMPIONS' CAMP? 2006 2007 2008 2009 2010

telefoni della Famiglia: 1)..... 2).....

email della Famiglia:

		1° turno 12/06 18/06	2° turno 19/06 25/06	3° turno 26/06 2/07	4° turno 3/07 9/07	5° turno 10/07 16/07	6° turno 17/07 23/07	7° turno 24/07 30/07
MULTISPORT	Palagano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Polinago	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VOLLEY	Palagano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Polinago	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BASKET	Palagano			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Polinago	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CALCIO	Polinago		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PALLAMANO	Palagano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
MUSICA	Polinago					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

					1° turno 3/07 9/07	2° turno 10/07 16/07		
VOLLEY	specializzazione Zocca				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
BASKET	specializzazione Zocca				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

		1° turno 21/06 25/06	2° turno 28/06 2/07	3° turno 5/07 9/07	4° turno 12/07 16/07	5° turno 19/07 23/07	6° turno 26/07 30/07
MINI CAMP	Palagano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

se possibile vorrei stare in camera con (massimo 3 nomi):

1)..... 2)..... 3).....

Qui compilare solo per i residenti e i villeggianti di Palagano e Polinago

DAY CAMP
CON PRANZO

DAY CAMP
SENZA PRANZO

REGOLAMENTO



l'iscrizione al Champions' Camp è subordinata alla presentazione di:

- 1) MODULO D'ISCRIZIONE compilato e firmato in ogni sua parte
 - 2) CAPARRA della Quota d'iscrizione (vedi tabella a pag. 5)
 - 3) COPIA DEL CERTIFICATO MEDICO per attività sportiva non agonistica o COPIA DEL LIBRETTO SANITARIO DELLO SPORTIVO
 - 4) SALDO della Quota d'iscrizione (vedi tabella a pag. 5), che va versato prima della partenza del turno prenotato
- La quota associativa all'a.s.d. F. Gallesi (€ 10) è compresa nella Quota d'iscrizione ed avviene con la sottoscrizione del presente modulo. La responsabilità dell'a.s.d. F. Gallesi (di seguito chiamata anche Organizzazione) sugli iscritti sarà compresa negli orari della giornata in base alla soluzione d'iscrizione scelta. Nel caso di rinuncia per l'impossibilità oggettiva di partecipare al turno prenotato, l'iscritto/a potrà valutare lo spostamento in un altro turno o in un'altra sede. Se questo sarà impossibile, l'Organizzazione rimborserà tutta la quota versata solo se la rinuncia sarà comunicata entro 15 giorni dalla partenza del turno prescelto.
- L'Organizzazione si riserva il diritto di annullare il turno settimanale, o una determinata disciplina sportiva, se non verrà raggiunto il numero minimo di iscrizioni necessarie, o per problemi oggettivi indipendenti dalla volontà dell'Organizzazione. In tali casi l'iscritto/a potrà scegliere se partecipare ad un altro turno o se rinunciare al Camp, se rinuncerà al Camp avrà diritto al rimborso di quanto versato. L'Organizzazione, previa comunicazione alla Famiglia, si riserva il diritto di spostare gli iscritti tra le varie sedi nel caso che in una di esse non si raggiunga il numero minimo di iscritti necessario allo svolgimento del turno.
- Gli iscritti saranno divisi in gruppi in base agli sport scelti, alla loro età e alle capacità valutate dall'Organizzazione. Di fronte a gravi situazioni disciplinari, l'Organizzazione si riserva il diritto di espellere l'iscritto/a dal Camp, previo avvertimento alla Famiglia. In tale caso non sarà rimborsata la Quota d'iscrizione al Champions' Camp.
- L'iscritto/a che causerà danni alle strutture ricettive o ai materiali dell'area sportiva dovrà rifondere i danni arrecati. L'Organizzazione precisa di non essere responsabile di eventuali sottrazioni di denaro e/o qualsiasi altro oggetto personale non da essa custodito. In presenza di particolari patologie, l'Organizzazione valuterà con il Coordinatore Sanitario del Champions' Camp la compatibilità della partecipazione dell'eventuale iscritto/a con l'attività al Camp, riservandosi il diritto di accettarne o meno la relativa iscrizione.

trasporti, assicurazioni, consenso all'uso delle immagini

Sono consapevole che firmando la presente, autorizzo l'Organizzazione o Aziende di Trasporti da essa scelte, a trasportare mio/a figlio/a, ove vi fosse necessità, per la buona riuscita dell'attività del Champions' Camp. Gli automezzi utilizzati saranno assicurati a norma di legge. In caso di qualsivoglia sinistro sarà l'assicurazione del mezzo trasportatore a rispondere. L'Organizzazione si ritiene responsabile solo ed esclusivamente nei termini previsti dalle polizze assicurative stipulate con il CSI e con l'UGF AURORA Assicurazioni. Tutti gli iscritti sono coperti da assicurazione contro gli infortuni. Tale assicurazione risponderà in caso di necessità ed evenienza. Mi impegno fin da ora a rinunciare a qualsivoglia azione per ulteriori risarcimenti danni nei confronti dell'Organizzazione e dei suoi collaboratori, per qualsivoglia incidente o evenienza che possa accadere durante l'attività ai Champions' Camp.

Cedo, a titolo gratuito, all'a.s.d. F. Gallesi e ai suoi aventi causa, il diritto di utilizzare immagini filmate e/o fotografiche di mio/a figlio/a nell'ambito di filmati, stampati o di siti internet aventi scopi informativi e pubblicitari relativi al Champions' Camp, o a quanto dalla stessa organizzato.

Approvazione del Modulo d'iscrizione

Io sottoscritto/a, in qualità di Genitore (o di chi ne fa le veci) dell'iscritto/a, dichiaro di aver letto e approvato tutte le parti presenti in questo Regolamento del Champions' Camp.

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci: X.....

Informativa ex art. 13 D. lsg 196/03

I dati personali che riguardano i genitori e i figli minorenni iscritti al Champions' Camp verranno trattati per lo svolgimento del servizio richiesto, ed in caso di consenso, al fine dell'invio di informazioni sui futuri servizi. I genitori potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. lgs 196/03 rivolgendosi ad a.s.d F. Gallesi Via Peruzzi, 22 Carpi (Mo). I dati verranno trattati dai collaboratori dell'Organizzazione secondo le previsioni della normativa vigente in materia.

Preso atto dell'informativa ex art.13 D. lsg 196/03, consento il trattamento dei dati personali forniti per lo svolgimento di tutte le attività connesse al servizio richiesto e per le finalità specificate nell'informativa stessa.

Prendo atto che in difetto di tale consenso, come a quelli previsti nei vari punti di questo Regolamento, l'iscrizione al Champions' Camp potrebbe non avere seguito.

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci: X.....

Segnalazioni sanitarie

Segnalare eventuali allergie, intolleranze o altre problematiche:

(evidenziare l'eventuale necessità di somministrazione di farmaci, che sarà praticata solo in presenza di certificato del medico curante)

.....

.....

.....

Io sottoscritto dichiaro che sono da ritenersi valide le segnalazioni riportate sopra.

In caso contrario, non segnalando niente, dichiaro, sollevando l'Organizzazione da qualsiasi responsabilità, che l'iscritto/a NON HA NESSUNA ALLERGIA, INTOLLERANZA ALIMENTARE O ALTRE PROBLEMATICHE.

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci: X.....