MODULO D'ISCRIZIONE

Cognome e Nome

Data di Nascita - -

Luogo di Nascita

Residenza - Via e N. Civico

Comune - Provincia

Codice Fiscale

Società di Appartenenza

Taglia

XXS | XS | S | M | L

Cognome e Nome | Genitore

in qualità di soggetto avente la patria podestà del ragazzo/a, chiede l'iscrizione al Camp nel periodo e con l'opzione:

- ☐ 1^ Settimana
- ☐ 2^ Settimana
- ☐ 3^ Settimana
- ☐ Solo Mattino
- ☐ Mattino + Pranzo
- ☐ Tempo Pieno

Scontistica

Iscrizione per due settimane:	-10€
Iscrizione per tre settimane:	-20€
Iscrizione fratelli, sul secondo iscritto:	-10€

Telefono/Cellulare | Genitore

Intolleranze e/o allergie Atleta

Il genitore sottoscrivente dichiara di aver preso visione e di accettare le condizioni contrattuali e le norme di comportamento stabilite nel presente modulo d'iscrizione. Il genitore dichiara altresì di aver preso atto dell'informativa ai sensi del Decreto Legislativo n.196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Firma _____

Il genitore sottoscrivente autorizza ASD THERMAL TEOLO all'utilizzazione e alla divulgazione delle immagini fotografiche e delle riprese audio/visive relative al minore effettuate nel corso della partecipazione al Camp; il tutto nel rispetto delle normative applicabili e limitatamente ad iniziative riferibili alla presente iniziativa.

Firma _____