MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE MULTISPORT SUMMER CAMP

Inviare la presente richiesta a **sportinsiemevimercate@gmail.com e attendere conferma di accettazione.**
Inviare copia del Bonifico per tutte le settimane prenotate, Certificato Medico.
Consegnare il primo giorno: autocertificazione

IL SOTTOSCRITTO (GENITORE)

COGNOME e NOME:…… ……..

CODICE FISCALE
CITTA' DI RESIDENZA…… ……
INDIRIZZO……..N°…….
FIRMA…… ……
TELEFONO (meglio Cellulare) ……..
EMAIL…… ……..
RICHIEDE L'ISCRIZIONE AL MULTISPORT SUMMER CAMP PER:

1. **DATI DEL PARTECIPANTE AL CAMP (Primo Partecipante) –**

COGNOME e NOME:…… ……..
LUOGO E DATA DI NASCITA……..

CODICE FISCALE
ALLERGIE…… ……

2. **DATI DEL PARTECIPANTE AL CAMP (Fratello/Sorella)**

COGNOME e NOME:……..
LUOGO E DATA DI NASCITA……..

CODICE FISCALE
ALLERGIE……

SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE PER LE SEGUENTI SETTIMANE (Indicare con X le settimane scelte):

	Settimana	Primo Partecipante	Fratello/Sorella
1	Dal 20/6 al 24/6		
2	Dal 27/6 al 1/7		
3	Dal 4/7 al 8/7		
4	Dal 11/7 al 15/7		

Il richiedente per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore dichiara:
Di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 9/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione. Si autorizza Inoltre la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto/del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione. Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto/del minore, sul sito web e sugli altri canali di comunicazione scelti dall'Associazione per promuovere e pubblicizzare l'attività svolta. ***La non accettazione comporta l'impossibilità per l'associazione di procedere all'iscrizione.***

DATA …… FIRMA PER ACCETTAZIONE……