



MODULO D'ISCRIZIONE 2020

Codice..... Data.....

COGNOME E NOME F M

NATO/A IL/...../..... A Cod. Fisc.

RESIDENTE A CAP, VIA N.....

MAMMA: TEL

PAPA': TEL

MAIL

Tesserato FC US NO TESS Certificato medico SI NO

INTOLLERENZE ALIMENTARI O ESIGENZE DI TIPO RELIGIOSO (CON CERTIFICAZIONE ALLEGATA)

ISCRIZIONE TURNO/I (CROCETTA SU NUMERO TURNO/I)

1°	15 / 19 GIUGNO	3°	29 GIUGNO / 3 LUGLIO	5°	13 / 17 LUGLIO	7°	27 / 31 LUGLIO
2°	22 / 26 GIUGNO	4°	6 / 10 LUGLIO	6°	20 / 24 LUGLIO	8°	3 / 7 AGOSTO

MODALITA' (CROCETTA A SINISTRA SCELTA)

FULL TIME 125 €	MATTINO con pranzo 105 €	MATTINO senza pranzo Euro 90 €
---------------------------	------------------------------------	--

Quest'anno è prevista un'assicurazione aggiuntiva settimanale di €5 tramite l'associazione Csi!

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI: Con la presente presto il consenso al trattamento dei dati finalizzato alla gestione del rapporto con New Castle Camp e all'adempimento di ogni obbligo di legge ai sensi della legge sulla privacy.
FIRMA del genitore o di chi ne fa le veci _____

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE: Con la presente esprimo il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che ritraggono il ragazzo/a nello svolgimento delle attività del New Castle Camp, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.
FIRMA del genitore o di chi ne fa le veci _____

REGOLAMENTO INTERNO: New Castle Camp è responsabile dei ragazzi dal momento in cui inizia l'attività prenotata (e non prima) fino allo scadere della stessa: (visionare attentamente gli orari della formula scelta)
Con la sottoscrizione del presente paragrafo il richiedente dichiara di aver letto e approvato il "Regolamento Amministrativo" e il "Tariffario".
FIRMA del genitore o di chi ne fa le veci _____

AUTORIZZAZIONE USCITE, GITE E PISCINE: Con la presente autorizzo il ragazzo/a ad uscite ed escursioni, giornate in piscina e gite in programma nel periodo in cui lo stesso è iscritto al camp.
FIRMA del genitore o di chi ne fa le veci _____

AUTORIZZAZIONE RITIRO RAGAZZI Dichiaro che le persone autorizzate al ritiro del ragazzo/a oltre ai genitori sono:
Cognome nome _____ grado di parentela (_____)
Cognome nome _____ grado di parentela (_____)
Cognome nome _____ grado di parentela (_____)
FIRMA del genitore o di chi ne fa le veci _____

NOTE-_____