



Scheda di iscrizione

Io sottoscritto (genitore) _____ Cf _____

Genitore del bambino (nome e cognome) _____

Nato il _____ a _____ Provincia _____

Residente in via _____ n° _____ Città _____

Frequentante/che ha frequentato la classe _____

Richiedo che mio figlio/a partecipi alla Vacanza Sportiva nel/nei periodi:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1° turno	2° turno	3° turno	4° turno	5° turno	6° turno	7° turno
(14/18 giugno)	(21/25 giugno)	(28/2 luglio)	(5/9 luglio)	(12/16 luglio)	(19/23 luglio)	(26/30 luglio)

Recapiti telefonici:

→ casa

lavoro

cellulare

E-mail (STAMPATELLO) _____

RICHIEDO l'applicazione delle tariffe differenziate in base al reddito ed al patrimonio del mio nucleo familiare allegando il relativo certificato ISEE in corso di validità di € _____

PRIVACY - Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle finalità e delle modalità del trattamento cui sono destinate le informazioni raccolte attraverso la compilazione della presente istanza e autorizzo l'Associazione A.S.D. Carmaeventi all'utilizzo delle predette informazioni ai sensi del Regolamento UE 2016/679. Nel caso in cui venga richiesto un menù differenziato (motivazioni mediche, di convincimento religioso o etico) le informazioni necessarie all'espletamento del servizio verranno comunicate anche alla Ditta fornitrice dei pasti (per usufruire di un menù differenziato a causa di incompatibilità alimentari o forme di allergia, è necessario presentare un certificato medico indicante con precisione gli alimenti non permessi). Acconsento alla pubblicazione di immagini sui social network nella misura necessaria per la promozione sportiva. Acconsento all'invio di sms anche tramite broadcast, mail, posta cartacea e di comunicazioni inerenti l'attività associativa.

Acconsento all'utilizzo di materiale audio e video (filmati, fotografie, diapositive) realizzato nel corso di eventi, campi sportivi, manifestazioni allo scopo di promuovere le attività dell'Associazione.

RIMBORSI - Sono a conoscenza del fatto che sono previsti rimborsi della quota versata solo nel caso in cui l'assenza sia inerente all'**INTERA** settimana di iscrizione ed accompagnata da **certificato medico** comprovante le cause dell'impossibilità alla partecipazione. La quota di rimborso sarà pari al **50%** della somma versata.

TESSERAMENTO ED ASSICURAZIONE - Il sottoscritto autorizza con la firma della presente domanda di ammissione a socio dell'Asd Carmaeventi. Sono a conoscenza che la polizza assicurativa prevede i seguenti massimali: morte € 80.000,00 Invalidità Permanente € 80.000,00 (franchigia del 6%), Frattura ossea radiologicamente accertata € 200,00. Dal 7%, la quota fissa verrà sostituita dalla liquidazione di € 800,00 per ogni punto di invalidità accertato secondo quanto stabilito dalla tabella in uso e prevista dalla legge sulla assicurazione obbligatoria degli sportivi (L.289/2002). Nel caso il dichiarante volesse sottoscrivere la polizza assicurativa **INTEGRATIVA** potrà richiederla all'atto dell'iscrizione con relativo pagamento.

Sono a conoscenza del fatto che mio figlio/a non risulterà iscritto alla Vacanza Sportiva sino a quando non sarà stato effettuato il relativo pagamento.

Carmagnola, _____

FIRMA _____

