



**"ALTA VALLAGARINA SUMMER SPORT CAMP 2021"**

**MODULO DI ISCRIZIONE (da presentare entro il 31/05/2021)**

**DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO/A ISCRITTO:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel casa \_\_\_\_\_  
Tel e nome mamma \_\_\_\_\_ Tel e nome papà \_\_\_\_\_  
Tel e nome primo contatto \_\_\_\_\_ Email genitore \_\_\_\_\_

**DATI GENITORE PER EMISSIONE FATTURA:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**ISCRITTO ALLA/E SETTIMANA/E (Barrare con una X)**

- |   |                                    |   |                                      |
|---|------------------------------------|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 14-18 giugno           | <input type="checkbox"/> part-time | <input type="checkbox"/> part-time con pranzo | <input type="checkbox"/> tempo pieno |
| <input type="checkbox"/> 21-25 giugno           | <input type="checkbox"/> part-time | <input type="checkbox"/> part-time con pranzo | <input type="checkbox"/> tempo pieno |
| <input type="checkbox"/> 28 giugno-02 luglio    | <input type="checkbox"/> part-time | <input type="checkbox"/> part-time con pranzo | <input type="checkbox"/> tempo pieno |
| <input type="checkbox"/> 05-09 luglio           | <input type="checkbox"/> part-time | <input type="checkbox"/> part-time con pranzo | <input type="checkbox"/> tempo pieno |
| <input type="checkbox"/> 12-16 luglio           | <input type="checkbox"/> part-time | <input type="checkbox"/> part-time con pranzo | <input type="checkbox"/> tempo pieno |
| <input type="checkbox"/> 19-23 luglio           | <input type="checkbox"/> part-time | <input type="checkbox"/> part-time con pranzo | <input type="checkbox"/> tempo pieno |
| <input type="checkbox"/> 26-30 luglio           | <input type="checkbox"/> part-time | <input type="checkbox"/> part-time con pranzo | <input type="checkbox"/> tempo pieno |
| <input type="checkbox"/> 02-06 agosto           | <input type="checkbox"/> part-time | <input type="checkbox"/> part-time con pranzo | <input type="checkbox"/> tempo pieno |
| <input type="checkbox"/> 23-27 agosto           | <input type="checkbox"/> part-time | <input type="checkbox"/> part-time con pranzo | <input type="checkbox"/> tempo pieno |
| <input type="checkbox"/> 30 agosto-03 settembre | <input type="checkbox"/> part-time | <input type="checkbox"/> part-time con pranzo | <input type="checkbox"/> tempo pieno |
| <input type="checkbox"/> 06-10 settembre        | <input type="checkbox"/> part-time | <input type="checkbox"/> part-time con pranzo | <input type="checkbox"/> tempo pieno |

**SI ALLEGA:** (N.B.: per i tesserati Athesis Calcio non sono necessari i documenti sotto elencati)

- fotocopia documento d'identità del/degli iscritto/i, fotocopia tessera sanitaria del/degli iscritto/i
- certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica

**DICHIARAZIONE ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI ED ASSUNZIONE FARMACI:**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, **madre/padre** del bambino \_\_\_\_\_  
iscritto all'Alta Vallagarina Summer Sport Camp 2021", dichiara sotto la propria responsabilità che il/la proprio/a figlio/a  
presenta intolleranze alimentari e/o allergie del seguente tipo:

- INTOLLERANZE ALIMENTARI:** \_\_\_\_\_
- ALLERGIE ALIMENTARI:** \_\_\_\_\_
- ALLERGIE DA PUNTURE:** \_\_\_\_\_
- ALTRE ALLERGIE** (polvere, pollini, pelo animale): \_\_\_\_\_
- NESSUNA INTOLLERANZE e NESSUNA ALLERGIA**

Inoltre dichiara che il/la bambino/a, deve sottoporsi a regolare somministrazione del seguente farmaco \_\_\_\_\_  
(indicare le modalità e gli orari di somministrazione) \_\_\_\_\_

Data e luogo \_\_\_\_\_ Firma del genitore (o di chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE TUTELA PRIVACY e AUTORIZZAZIONE AD ESSERE INSERITI NEL GRUPPO Whatsapp**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, **autorizza**  / **non autorizza**  l'inserimento dei contatti telefonici  
della madre/padre (sottolineare i nominativi autorizzati) nel gruppo "Alta Vallagarina Summer Sport Camp 2021" di WhatsApp,  
che verrà creato per velocizzare le comunicazioni durante il camp.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, **madre/padre** del bambino \_\_\_\_\_  
iscritto all' "Alta Vallagarina Summer Sport Camp 2021", **AUTORIZZA** gli istruttori e/o gli animatori ad effettuare fotografie  
e/o videoriprese delle attività previste ai soli fini della documentazione di quanto fatto durante il camp estivo, ai sensi del  
Decreto Legislativo n. 196 del 2003 (legge sulla privacy).

Data e luogo \_\_\_\_\_ Firma del genitore (o di chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_