



"ALTA VALLAGARINA SUMMER SPORT CAMP 2022"

MODULO DI ISCRIZIONE (da presentare entro il 27/05/2022)

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"/> 13-17 giugno | <input type="checkbox"/> 25-29 luglio |
| <input type="checkbox"/> 20-24 giugno | <input type="checkbox"/> 01-05 agosto |
| <input type="checkbox"/> 27 giugno-01 luglio | <input type="checkbox"/> 08-12 agosto |
| <input type="checkbox"/> 04-08 luglio | <input type="checkbox"/> 22-26 agosto |
| <input type="checkbox"/> 11-15 luglio | <input type="checkbox"/> 29 agosto-02 settembre |
| <input type="checkbox"/> 18-22 luglio | <input type="checkbox"/> 05-09 settembre |

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
- eventuale certificato L.104
- certificato intolleranza/allergia alimentare
- 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 2022", **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) _____