

ADESIONE CENTRO ESTIVO 2023

Io sottoscritto/a _____, genitore di _____
autorizzo mio figlio/a nato/a _____
il ____/____/____ a partecipare al centro estivo
nel periodo:

- 1 Settimana 12/06/23 - 16/06/23
 2 Settimana 19/06/23 - 23/06/23
 3 Settimana 26/06/23 - 30/06/23
 4 Settimana 03/07/23 - 07/07/23
 5 Settimana 10/07/23 - 14/07/23
 6 Settimana 17/07/23 - 21/07/23
 7 Settimana 24/07/23 - 28/07/23

Tel 1) _____

Tel 2) _____

Q.ass 20€

Email _____

(Barrare con una "x")

Impegnandomi a comunicare le date di partecipazione con almeno 5 giorni di anticipo

Dichiaro che:

- Mi impegno a versare la quota richiesta entro e non oltre il Lunedì di ogni settimana
pena l'esclusione da centro estivo
 È in possesso di un certificato medico che attesti l' idoneità alla pratica sportiva NON
agonistica in corso di validità. SI No
 È a conoscenza che in caso di ritiro anticipato non avrà diritto al rimborso
della quota versata
 Presenta le seguenti intolleranze alimentari o allergie a:

Per i fini di cui sopra:

- Dichiaro di accettare il regolamento interno, esposto all'atto dell'iscrizione;
- Sollevo da qualsiasi responsabilità l'associazione, gli istruttori e i collaboratori in genere, in ordine a incidenti, salvo quanto previsto dalle polizze assicurative.
- I dati raccolti verranno utilizzati ai sensi del ART.13 del regolamento (UE) 2016/679

Dichiaro di aver preso visione di tutto e mi assumo la responsabilità per le dichiarazioni fatte

Roma

IN FEDE

.....

DELEGA

Io sottoscritto/a _____ genitore di _____
autorizzo mio figlio/a ad uscire dal centro estivo con:

Nome Cognome	Nome Cognome	Nome Cognome
_____	_____	_____
Estremi Documento	Estremi Documento	Estremi Documento
_____	_____	_____

Firma _____