

# MODULO DI ISCRIZIONE

GALLETTO BABY MAGIC SUMMER

TURNO  1°  2°  3°  4°  5°  6°

GALLETTO SPORT AVVENTURA

TURNO  1°  2°  3°  4°  5°  6°

GALLETTO CHAMPIONS CALCIO

dal 10/06 al 21/06

BARRARE L'ATTIVITA' E IL TURNO CON UNA CROCETTA

Altri periodi \_\_\_\_\_

**FACOLTATIVO: ASSICURAZIONE "ASSENZA PER MALATTIA" Euro 20**  
la copertura prevede il rimborso di Euro 20 per ogni giorno di assenza causa malattia.

**cognome:** \_\_\_\_\_ **nome:** \_\_\_\_\_

**via:** \_\_\_\_\_ **n.:** \_\_\_\_\_

**città:** \_\_\_\_\_ **luogo e data di nascita:** \_\_\_\_\_

**codice fiscale:** \_\_\_\_\_

**allergie / intolleranze alimentari:** \_\_\_\_\_

**cognome e nome (del genitore)** \_\_\_\_\_

**telefono 1:** \_\_\_\_\_ **telefono 2:** \_\_\_\_\_ **e-mail:** \_\_\_\_\_

**trasporto ("Galletto Bus"), indicare la fermata:** \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a ..... genitore di .....

1. CHIEDO l'adesione di mio/a figlio/a all'Associazione "iGiochi", pertanto mi impegno a versare la quota di ..... già compresa di quota associativa di 10 euro nel costo del camp, per la partecipazione alle attività sopra indicate.

2. DICHIARO di aver preso visione del Regolamento del corso e di accettarlo tale e quale; in particolare accetto che in caso di rinuncia la q.ta che ora mi impegno a versare mi verrà restituita decurtata di euro 20,00 solo nel caso in cui la disdetta pervenga alla direzione in forma scritta almeno 15gg prima della data di inizio del corso in oggetto. In tutti gli altri casi non sono previsti rimborsi parziali o totali o recuperi per giorni di assenza.

3. AUTORIZZO ai sensi del GDPR 2016/679 l'utilizzo di questi dati a fini informativi, nonchè l'utilizzo di immagini scattate o riprese durante lo svolgimento delle attività ricreative

Firma leggibile del Genitore .....

4. AUTOCERTIFICAZIONE (da compilare solamente se all'atto dell'iscrizione non si consegna idoneo certificato medico o fotocopia)

Io sottoscritto/a ..... genitore di .....

DICHIARO che mio/a figlio/a gode di buona salute ed è IDONEO a frequentare e praticare attività sportive NON AGONISTICHE. Pertanto mi assumo ogni responsabilità inerente il suo stato di salute, sollevando l'organizzazione da ogni tipologia di responsabilità diretta o indiretta del caso

Firma leggibile del Genitore .....

## MODALITA' DI ISCRIZIONE:

1- On-Line: seguire la procedura indicata su [www.igiocchi.org](http://www.igiocchi.org) - [www.gallettovacanze.it](http://www.gallettovacanze.it)

2- Recandosi presso i Punti di Informazione:

IMOLA via Nino Bixio, 8 - Tel. 338 5911452 - CASTEL DEL RIO Galletto Village - Tel. 338 5911452