---------- **MODULO B** ----------

ISCRIZIONE CAMP SUMMER 2020

Galletto Sport Academy ssd a rl

Via Ambrogini, 5 – 40022 Castel del Rio BO

P.iva.& c.f.: 03812341208 – info@gallettosport.it

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

DATI DEL GENITORE O TUTORE (se hai appena compilato il mod.A inserisci solo Cognome e Nome):

Cognome e nome _____

Nato/a a _____ **Prov.** (_____) **IL** _____/_____/_____

Codice Fiscale _____

Residente in _____

Comune _____ **Prov.** (_____) **CAP** _____

E-Mail _____ **Cellulare** _____

IN QUALITA' DI ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE CHIEDE CHE IL SEGUENTE MINORE

DATI DEL MINORE (da compilare anche se hai compilato mod.A):

Cognome e nome _____

Nato/a a _____ **Prov.** (_____) **IL** _____/_____/_____

Codice Fiscale _____

Residente in _____

Comune _____ **Prov.** (_____) **CAP** _____

Contatti urgenti: telefono.1 _____; **telefono.2** _____

ALLERGIE / INTOLLERANZE ALIMENTARI: _____

SIA ISCRITTO AL CAMP-SUMMER 2020

☐ **GALLETTO SPORT AVVENTURA**

☐ **GALLETTO BABY (bimbi 3-6 anni)**

☐ **Assicurazione (facoltativa) "Rimborso giorni assenza per malattia"**

(La copertura prevede il rimborso di 20,00 euro per ogni giorno di assenza causa malattia)

euro 10,00

NEL PERIODO:

- ☐ **1° Turno:** da lunedì 22/06 a venerdì 26/06
- ☐ **2° Turno:** da lunedì 29/06 a venerdì 03/07
- ☐ **3° Turno:** da lunedì 06/07 a venerdì 10/07
- ☐ **4° Turno:** da lunedì 13/07 a venerdì 17/07
- ☐ **5° Turno:** da lunedì 20/07 a venerdì 24/07
- ☐ **6° Turno:** da lunedì 27/07 a venerdì 31/07
- ☐ **7° Turno:** da lunedì 03/08 a venerdì 07/08
- ☐ **8° Turno:** da lunedì 10/08 a venerdì 14/08
- ☐ **9° Turno:** da lunedì 17/08 a venerdì 21/08
- ☐ **10° Turno:** da lunedì 24/08 a venerdì 28/08
- ☐ **11° Turno:** da lunedì 31/08 a venerdì 04/09
- ☐ **12° Turno:** da lunedì 07/09 a venerdì 11/09

CON SERVIZIO DI TRASPORTO (INDICARE LA FERMATA DEL "GALLETTO BUS"):

- ☐ **Imola S.Zennaro**
- ☐ **Imola Centro sociale Tozzona**
- ☐ **Ponticelli**
- ☐ **Fabbrica**
- ☐ **Casalfiumanese**
- ☐ **Borgo Riviera**
- ☐ **Borgo Mescola**
- ☐ **Borgo Centro**
- ☐ **Fontanelice S.Giovanni**
- ☐ **Fontanelice Centro**
- ☐ **Fontanelice 2D**
- ☐ **Fontanelice Campomoro**
- ☐ **altre fermate (da concordare con la direzione):** _____

NOTE VARIE:_____

Dichiara inoltre di aver preso visione del regolamento del Campo estivo e di accettarlo, in particolare conviene che, in caso di rinuncia, la quota ora saldata sarà restituita decurtata di 30,00 euro solo nel caso in cui la disdetta pervenga alla direzione in forma scritta almeno 15gg prima dell'inizio del camp. In tutti gli altri casi non sono previsti rimborsi totali o parziali neppure recuperi per giorni di assenza se non opportunamente coperti da polizza assicurativa regolarmente sottoscritta all'iscrizione.

Dichiara di aver preso visione del Regolamento della Galletto Sport Academy ssd e della normativa Privacy Reg.UE 2016/679 condividendone le finalità istituzionali ed i valori.

Luogo e data: _____

Firma del tesserato

_____

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale

_____

ALLEGATI

☐ COPIA CERTIFICATO MEDICO-SPORTIVO del partecipante al camp (sono esonerati i bambini sotto i 6 anni di età)
oppure se il partecipante è residente in Emilia Romagna, COPIA LIBRETTO SPORTIVO in corso di validità entro la fine del camp. Tali documenti hanno scadenza 365gg dopo la visita medica.