

----- MODULO B -----

**ISCRIZIONE GALLETTO WINTER 2024**

*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**

<b>DATI DEL GENITORE O TUTORE (se hai appena compilato il mod.A inserisci solo Cognome e Nome):</b>	
Cognome e nome	_____
Nato/a a	_____ Prov. ( _____ ) IL ____/____/____
Codice Fiscale	_____
Residente in	_____
Comune	_____ Prov. ( _____ ) CAP _____
E-Mail	_____ Cellulare _____

telefono principale (utilizzato per comunicazioni broadcast – whats app)

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

<b>DATI DEL MINORE (da compilare anche se hai compilato mod.A):</b>	
Cognome e nome	_____
Nato/a a	_____ Prov. ( _____ ) IL ____/____/____
Codice Fiscale	_____
Residente in	_____
Comune	_____ Prov. ( _____ ) CAP _____
Contatti urgenti: telefono.1	_____ ; telefono.2 _____
ALLERGIE / INTOLLERANZE ALIMENTARI:	_____
MISURE FISICHE:	
altezza (in centimetri)	_____
peso corporeo (in chilogrammi)	_____
misura del piede	_____

**SIA ISCRITTO A GALLETTO WINTER 2024**

**Attività:**

JUNIOR SCI UNDER 16

BIMBO SCI UNDER 13

BABY NO SCI

**NEL PERIODO:**

1° Turno BLU - dal 07/01 al 14/01

3° Turno BIANCO - dal 21/01 al 24/01

2° Turno BLU - dal 14/01 al 21/01

4° Turno BIANCO - dal 28/01 al 31/01

3° Turno BLU - dal 21/01 al 28/01

1° Turno AZZURRO - dal 10/01 al 14/01

4° Turno BLU - dal 28/01 al 04/02

2° Turno AZZURRO - dal 17/01 al 21/01

1° Turno BIANCO - dal 07/01 al 10/01

3° Turno AZZURRO - dal 24/01 al 28/01

2° Turno BIANCO - dal 14/01 al 17/01

4° Turno AZZURRO - dal 31/01 al 04/02

*barrare le varie caselle per iscrizioni a più turni*

## ACCOMODATION & TRANSFER

**Scegli Hotel:**

HOTEL COLFOSCO

HOTEL "DA CONCORDARE" (maggiorazione sul pacchetto, contattare la direzione)

NOTE PER LA PRENOTAZIONE DELLE CAMERE: \_\_\_\_\_

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

Castel del Rio

Imola S. Zennaro

Fontanelice

Imola Cà del Pozzo

Borgo Tossignano

Bologna Corticella

Casalfiumanese

Ferrara Nord

Ponticelli – la coccinella

NESSUN TRASPORTO

**altra fermata** (da concordare con la direzione) \_\_\_\_\_

NOTE VARIE PER IL TRASPORTO: \_\_\_\_\_

## Manifestazione del consenso e presa visione (Privacy, Regolamento UE n. 2016/679 – Regolamento SSD & Campi invernali)

1. DICHIARO di aver provveduto al tesseramento del partecipante indicato sopra.
2. DICHIARO di aver preso visione del regolamento interno e dello statuto della GSA ssd e di averne condiviso le finalità istituzionali e i valori.
3. CONFERMO che in caso di rinuncia la quota versata mi verrà integralmente restituita solo nel caso che abbia regolarmente pagato all'iscrizione ed entro il 31 dicembre la quota di euro 40,00 a copertura rischio "impossibilità alla partenza causa problematiche Covid e/o malattie". In tutti gli altri casi non sono previsti rimborsi parziali o totali o recuperi per giorni di assenza.
4. Autorizzo ad inviare comunicazioni tramite Email / SMS / WhatsApp in merito allo svolgimento delle attività SPORTIVE al telefono indicato sopra alla voce "telefono principale utilizzato per comunicazioni broadcast".  
A tale scopo si richiede di salvare tra i propri contatti il numero 324 0957228, diversamente non sarà possibile ricevere i messaggi WhatsApp inviati tramite liste broadcast.
5. Accetto i termini e le condizioni della Privacy Policy (<http://www.gallettovacanze.it/privacy-policy/>)

### OPZIONE “RINUNCIA VIAGGIO PER MALATTIA” (40.00 euro)

Barrare in caso di adesione

**Rimborso per “RINUNCIA VIAGGIO” causa malattia (facoltativa)**

L'opzione prevede il rimborso INTEGRALE della quota di iscrizione già versata qualora sussista l'impossibilità alla partenza causa malattia del tesserato o di un componente del suo nucleo familiare partecipante all'attività sportiva. La malattia deve essere comprovata da opportuno certificato medico.

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.