

Salgari Campus

SCHEDA DI ISCRIZIONE SETTIMANA AVVENTURA (SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO)

Cognome Nome

Via Città

Prov C.A.P.

Anni Nato/a a il

Scuola Tel. casa/fax

Cell E-mail

Altri recapiti telefonici - indicare a chi si riferiscono

.....
.....

Accompagnatori autorizzati (oltre a chi sottoscrive la scheda d'iscrizione)

Indicare cognome e nome (con recapito telefonico)

.....
.....
.....

FREQUENZA PREVISTA

Settimanale – da lunedì a venerdì (CROCETTARE LA SETTIMANA/E SCELTA)

Apertura vincolata alla presenza di almeno 10 prenotazioni

GIUGNO	LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE
9-13	30-4	28-01	1- 5
16-20	7-11	4-8	
23-27	14-18	25-29	
	21-25		

MAGLIETTA CENTRO ESTIVO (OMAGGIO): TAGLIA XS S M L

NOTTE IN TENDA IL MERCOLEDI' + CENA + COLAZIONE (pagamento previa conferma minimo 10 partecipanti € . 40 cad.): SI NO

DICHIARAZIONE SULLO STATO DI SALUTE

Il/La sottoscritto/ain qualità di genitore
(o chi ne fa le veci) del minore.....

DICHIARA che presenta patologie, allergie e/o fa uso di medicinali, ecc. SI NO
(CROCETTA CON UNA X LA RISPOSTA)

Se SI indicare con chiarezza quali patologie, allergie (alimentari, dermatologiche, respiratorie), infortuni sono presenti, eventuali medicine in uso e altre notizie di carattere medico-sanitario

.....
.....
.....

LIBERATORIA IN RELAZIONE A GITE ED USCITE E RELATIVA DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA

Il/La sottoscritto/a in qualità di genitore (o chi ne fa le veci) del succitato minore lo/a autorizzo a partecipare a tutte le iniziative e uscite programmate dal Centro Estivo e ad eventuale documentazione fotografica prodotto durante le attività ricreative.

SI NO

DOMANDA DI ASSOCIAZIONE

Il/La sottoscritto/a in qualità di genitore (o chi ne fa le veci) del succitato minore ed essendo in possesso dei requisiti, con la stessa presenta domanda di ammissione a Socio alle Associazioni Sportive operanti al Salgari Campus per l'anno 2025

Dichiara di conoscere lo Statuto, di accettarlo integralmente e che intende avvalersi dei servizi messi a disposizione dall'Associazione alle tariffe speciali per Associati, secondo le condizioni in vigore stabilite dal Consiglio Direttivo dell'Associazione.

È a conoscenza delle coperture assicurative valide durante l'erogazione dei servizi e libera gli operatori ed i rappresentanti dell'Associazione da ogni responsabilità, sia civile che penale, al di fuori di tale ambito e in caso di mancato rispetto del regolamento sociale, delle leggi e disposizioni vigenti.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Si autorizzano le Associazioni Sportive (I.S.A. – Wild – Discovery way) al trattamento dei dati personali, secondo le norme e leggi vigenti, unicamente per lo svolgimento delle attività sociali. Le informazioni che riguardano il titolare, i responsabili e le modalità del trattamento dei Vostri dati nonché i diritti esercitabili sugli stessi sono consultabili presso la sede delle Associazioni.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Data.....

Firma del genitore (o chi ne fa le veci)

Associazioni I.S.A. - Wil-D – Discovery Way - Sede operativa: C.so Chieri 60 - 10132 Torino
TEL. 393-8609020 - 3356619791