

Scheda d'iscrizione Educamp

Dati partecipante:

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in via _____ n. _____
CAP _____ Prov _____
Codice Fiscale _____
Istituto comprensivo o Circolo didattico _____
Classe _____ sezione _____

Desidera partecipare all'Educamp nel periodo:

- 30/06/2014** **04/07/2014**
 07/07/2014 **11/07/2014**

Desidera stare in camera con l'amico/a:

Cognome _____ Nome _____
Cognome _____ Nome _____

Taglia abbigliamento **5/6** **7/8** **9/11** **12/13** **14/15**
 S **M** **L** **XL**

SCHEDA MEDICA

Allergie **Si** **No** se si, quali _____

Assume farmaci **Si** **No** n° iscrizione al S.S.N. _____

Allega certificati **Si** **No**

Dati genitore/tutore/legale affidatario:

(inserire i dati della persona fisica che effettua il bonifico bancario)

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in via _____ n. _____
CAP _____ Prov _____
Codice Fiscale _____
Tel. casa _____ Cellulare _____
Indirizzo e-mail _____

In qualità di: padre madre tutore o legale affidatario

Documenti necessari:

- a) Certificato di idoneità sportiva non agonistica secondo quanto previsto dal D. M. del 28/02/83 "norme per la tutela dell'attività sportiva non agonistica".
- b) n° 2 fototessera del bambino
- c) Ricevuta di avvenuto pagamento tramite bonifico bancario INTESTATO A :
Comitato Regionale Coni Calabria
IBAN : IT 46 B 01005 16300 000000016571

Educamp è aperto a ragazzi/e con età compresa tra i 5 e i 14 anni. Le firme apposte sulla scheda d'iscrizione comportano la lettura e la comprensione di quanto qui di seguito scritto e la relativa conferma. "Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare a Educamp; concedo, contestualmente, la mia autorizzazione alla Società organizzatrice ad utilizzare ai fini pubblicitari immagini filmate e fotografiche di mio/a figlio/a, riprese - nel rispetto della dignità personale, del decoro e della tutela dei minori - durante lo svolgimento del camp, rinunciando fin d'ora a qualsiasi pretesa economica a riguardo".

Preso atto del programma, del regolamento e delle condizioni, chiedo di iscrivere mio/a figlio/a all'Educamp.

Firma del genitore _____ **Firma dell'iscritto** _____

Ai sensi del Decreto Leg. N. 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) autorizzo al trattamento dei dati forniti, indicando che gli stessi dovranno essere trattati con criteri e sistemi a norma di legge, atti a garantire la loro riservatezza e sicurezza, relativamente allo svolgimento di Educamp e che potranno essere comunicati a terzi allo stesso fine (ex. Art 13 della legge citata). Costituisce suo diritto di opporsi, per motivi legittimi al trattamento dei dati, chiederne l'aggiornamento, la rettifica e la cancellazione.

Nome e Cognome del genitore in stampatello _____

Firma del genitore per consenso _____

Segreteria Organizzativa

Compilare la scheda in tutte le sue parti ed inviarla alla segreteria organizzativa ai seguenti recapiti:

CONI POINT CATANZARO

Via LUCREZIA DELLA VALLE 19/44

Tel 331-5778898

e-mail catanzaro@coni.it



Catanzaro



**Scuole aperte
Per ferie!**

**EDU
CAMP**