



SCHEDA DI ISCRIZIONE CAMPUS HOCKEY PICO 2024



Il sottoscritto/a (**genitore**) _____

Nato il _____ Codice fiscale _____

Residente in via _____ Comune di _____ Cap. _____

Cell. Madre _____ Cell. Padre _____ E-mail: _____

In qualità di genitore/tutore del minore (**Atleta**) _____

Nato/a a _____ il _____ Codice fiscale _____

E residente in via _____ Comune di _____ Cap. _____

(Consapevole della responsabilità che assumo e delle sanzioni stabilite dalla Legge nei confronti di chi attesta il falso e delle sanzioni previste dall'art.26 della Legge 15/68),

CHIEDO

La partecipazione di mio figlio/a al Campus Hockey Pico per il seguente turno:

- Settimana dal 24 - 28 Giugno** - €200 senza pernottamento, pasto escluso - **a Montebello**
- Settimana dal 23 - 28 Giugno** - €400 con pernottamento - pensione completa **a Montebello**
- Settimana dal 30 Giugno - 6 Luglio** €250 senza pernottamento, pasto escluso **a Roana**
- Settimana dal 30 Giugno - 6 Luglio** - €450 con pernottamento - pensione completa **a Roana**
- Settimana dal 8 - 12 Luglio** - €200 senza pernottamento - pasto escluso **a Monza**
- Settimana dal 7 - 12 Luglio** - €400 con pernottamento - pensione completa **a Monza**

RUOLO

portiere

esterno

TAGLIA MAGLIA

7/8 anni

9/10 anni

11/12 anni

14 anni

S adulto

M adulto

L adulto

XL adulto

Società di provenienza _____ Nome allenatore _____

Mi impegno a versare una caparra di € 100,00 (Montebello e Monza), € 150,00 (Roana) all'atto della prenotazione con bonifico bancario, intestatario A.S.D. PICO MIRANDOLA SPORTS, **IBAN: IT96 B 05034 66850 000000009650**

CAUSALE: CAMPUS HOCKEY PICO 2023 - NOME E COGNOME DELL'ATLETA PARTECIPANTE.

Il saldo è possibile pagare in contanti o tramite Bonifico Bancario all' arrivo e comunque prima dell'inizio del Campus.

Firma del Genitore _____

SCHEDA DI ISCRIZIONE CAMPUS HOCKEY PICO 2024

INFORMAZIONI TECNICO-SANITARIE

Informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/03 (codice in materia di protezione dei dati personali).

I dati personali che riguardano i genitori e il figlio (nome e cognome Atleta) _____
iscritti al Campus Hockey Pico 2024, verranno trattati per lo svolgimento del servizio richiesto e in caso di consenso, al fine dell'invio di informazioni sui servizi futuri. I genitori potranno esercitare i diritti di cui all'art.7 del D. Lgs. 196/03 rivolgendosi ai responsabili Campus Hockey Pico. I dati verranno trattati dai collaboratori del Camp e dalle Società secondo le previsioni della normativa vigente in materia. I dati non verranno diffusi. Preso atto dell'informativa ex art.13 D. Lgs. 196/03, consento il trattamento dei dati personali forniti per lo svolgimento di tutte le attività connesse al servizio richiesto e per le finalità di marketing specificata nell'informativa stessa. Il genitore autorizza inoltre, gli organizzatori Campus Hockey Pico ad utilizzare l'immagine del/i figlio/i iscritto/i ai corsi, raccolte durante l'attività, esclusivamente per materiale informativo e promozionale, ivi compresi cataloghi e spot pubblicitari, da introdurre nel sito internet della società e materiale fotografico e video/registrato da trasmettere in eventuali trasmissioni televisive.

Firma del genitore _____

Sono consapevole che firmando il presente autorizzo gli organizzatori Campus Hockey Pico a somministrare pasti e/o merende a mio figlio. Qualunque tipologia di allergia o intolleranza alimentare inerente all'iscritto dovrà essere comunicata obbligatoriamente prima dell'inizio del camp, e in caso di allergie si dovrà provvedere autonomamente a fornire alimenti idonei (esempio celiaci). Barrando la casella sotto riportata con scritto "nessuna allergia o intolleranza alimentare" si autorizza gli organizzatori del Campus Hockey Pico a somministrare bevande e alimenti all'iscritto esentando fin da ora le Società organizzatrici da qualsiasi responsabilità o azione per l'insorgere di allergie o intolleranze alimentari.

- **NESSUNA ALLERGIA O INTOLLERANZA ALIMENTARE**
- **ALLERGIA O INTOLLERANZA ALIMENTARE**

SE SI, QUALI _____

Firma del genitore/i _____

Dichiaro e sottoscrivo che consegnerò **al momento dell'iscrizione** agli organizzatori la seguente documentazione ai fini della partecipazione del proprio figlio alle attività:

- **Copia certificato medico di idoneità sportiva per attività agonistica o libretto di idoneità sportiva;**
- **Documento di identità non scaduto e tesserino sanitario.**

In caso in cui l'atleta necessiti di cure mediche particolari e/o terapie provvederà a fornirle all'atleta informando per iscritto gli organizzatori del Campus. Si solleva sin da ora dalla responsabilità di somministrazione dei farmaci stessi i responsabili del Campus. Inoltre mi impegno a comunicare per iscritto ai responsabili del campus eventuali infortuni gravi o altre problematiche dell'atleta che saranno trattate con riserbo e rispettando le Leggi sulla privacy.

(Queste informazioni sono utili per lo staff tecnico per poter lavorare al meglio nelle attività sportive con l'atleta)

Firma del genitore/i _____

L'iscrizione al Campus Hockey Pico comprende l'assicurazione sportiva obbligatoria. Tale assicurazione risponderà in caso di necessità ed evenienza. Mi impegno a rinunciare a qualsivoglia azione per ulteriori danni nei confronti del Campus Hockey Pico e dei suoi collaboratori, per qualsivoglia incidente o evenienza che potesse accadere durante le attività del Campus.

Inoltre, dichiaro di aver preso visione del regolamento del Campus riportato sul nostro sito:

<https://hockeycampspina.webnode.it/>

Data,

Firma del genitore
