



RIF. \_\_\_\_\_

## SCHEDA D'ISCRIZIONE

dai 6 ai 16 anni

Si prega compilare il modulo in tutte le sue parti ed inviare a: info@juniorgardacamp.it o via fax 045 2372835.

Dati Partecipante Al Corso

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ed Abitante a \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Altro recapito telefonico \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Domanda iscrizione turno dal 12 al 19 giugno 2016  Domanda iscrizione turno dal 19 al 26 giugno 2016

Tipologia  Garda Camp  Day Camp

Costo iscrizione: 690€, acconto di 390€ da versare entro il 30 aprile 2016  
e saldo di 300 euro da versarsi entro il 30 maggio 2016.

Tesserato FIT  Si  No

N. Tessera: \_\_\_\_\_

Circolo di appartenenza: \_\_\_\_\_

Maestro di tennis: \_\_\_\_\_

Altezza del partecipante cm: \_\_\_\_\_

Allergie e cure mediche: \_\_\_\_\_

Intolleranze alimentari: \_\_\_\_\_

Desidero che mio figlio/a sia sistemato/a possibilmente in camera con: \_\_\_\_\_

### N.B.: Allegare alla presente copia del bonifico o assegno

**CERTIFICATI MEDICI:** È fatto obbligo, nel giorno d'arrivo, di presentare i seguenti certificati rilasciati da un medico:

- certificato attestante "sana e robusta costituzione";
- fotocopia del tesserino sanitario della propria regione;
- fotocopia della vaccinazione antitetanica e relativi richiami.

In qualità di genitore avente la patria potestà, richiede l'iscrizione al Camp estivo organizzato dall'A.S.D. Garda Camp, e dichiara di aver preso visione delle condizioni e di accettarle.

"Vi invitiamo a trattare i dati personali di mio figlio secondo prescrizioni del D. Lgs 196/2003 con particolare riferimento alla liceità, riservatezza e correttezza e all'adozione delle prescritte misure di sicurezza. Inoltre autorizziamo l'A.S.D. Garda Camp all'utilizzo di immagini relative ai Camp al fine esclusivo di informazioni alla clientela su future iniziative, servizi e offerte."

Riservato ai genitori o a chi ne fa le veci

Data \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Padre/Madre di \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_