



FOTO TESSERA

## CAMP ESTIVO A TUTTO SPORT 2019 AL GOBETTI-VOLTA

### DOMANDA ISCRIZIONE - SCHEDA ANAGRAFICA GENERALE

#### ISCRIZIONE AL CAMP ESTIVO "A TUTTO SPORT" ANNO 2019

##### BAMBINO/A

Cognome..... Nome .....

Nato/a a ..... Il..... Codice Fiscale.....

Iscritto alla scuola..... Classe..... Sez.....

##### GENTORE (o chi ne fa le veci)

Cognome..... Nome.....

Residente ..... Via/Piazza.....

Cellulare Mamma..... Cellulare Papà.....

E-mail.....

##### ALLEGATI RICHIESTI

Tessera Sanitaria Genitori  Certificato Medico  Foto Tessera Bambino

##### PER IL SEGUENTE PERIODO

10-14 giugno  17-21 giugno  **24 /28 giugno (IN INGLESE CON LABSITTERS)**

1-5 luglio  8-12 luglio  15-19 luglio  22 /26 luglio  29-2 agosto

2 -6 settembre  9-13 settembre

ISCRIZIONE ENTRO 10 MAGGIO (Sconto di 10 euro sulla prima settimana - Vale data del bonifico)

COSTO PRANZO (OPZIONALE): 37,50 euro a settimana

SERVIZIO PULMINO A/R: 50 euro a settimana

(Per punti di ritrovo-Attivabile al raggiungimento di un numero minimo)

## BARRARE LA CATEGORIA DI APPARTENENZA

JUNIOR (5-13 ANNI)  BABY (3-4 ANNI)  RESIDENTI BAGNO A RIPOLI (5-13 ANNI)

## BARRARE IL NUMERO DI SETTIMANE SCELTE

1 SETTIMANA   
PACCHETTO 2 SETTIMANE   
PACCHETTO 3 SETTIMANE   
PACCHETTO 5 SETTIMANE

## BARRARE SE SI RICHIEDE LO SCONTO FRATELLI

1 SETTIMANA   
PACCHETTO 2 SETTIMANE   
PACCHETTO 3 SETTIMANE   
PACCHETTO 5 SETTIMANE

**PER I PREZZI CONSULTARE IL SITO**

**[www.sportacademydagostino.it](http://www.sportacademydagostino.it)**

## INDICARE TAGLIA MAGLIE

3-4 ANNI  5-6 ANNI  7-9 ANNI  10-12 ANNI  13-14 ANNI

## INDICARE TAGLIA PANTALONCINO

4XS (3 anni)  3XS (4-5 anni)  2XS (6-7-8 anni)  XS (9-10-11 anni)  
 S (12-14 anni)

# DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO

Fornire la copia del documento d'identità (solo fronte) di chi può riprendere il bambino a fine centro estivo

## AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI

- Autorizzo riprese video e fotografiche per scopi didattici o promozionali: SI  NO

Firma \_\_\_\_\_

- Autorizzo al trattamento dei dati in base al Decreto legislativo 30/06/2003, n. 196 "CODICE IN MATERIA DEI DATI PERSONALI"

Firma \_\_\_\_\_

## SEGNALAZIONI VARIE

Allergie e/o intolleranze (alimentari, cutanee, respiratorie, etc.)

.....  
.....

Medicinali/cure

.....  
.....

- Attività in piscina segnalare se il bambino/a o ragazzo/a sa nuotare: SI  NO

Dichiaro, altresì, che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo gli istruttori della Gaetano D'Agostino ASD da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## PAGAMENTO CENTRO ESTIVO 2019

Tramite bonifico bancario presso Unicredit Firenze **IBAN IT91V0200802832000104009770** intestato a **Gaetano D'Agostino ASD**, causale nome e cognome del ragazzo e il turno della settimana centro estivo.

**CONTATTO RESPONSABILE: sportacademy\_dagostino@hotmail.com**

**DAMIANO: 3277986275 MAURO: 3403758180**