

Sportinsieme Days 2013

GUARDAVALLE (CZ) – 30 MAGGIO - 4 GIUGNO

SCHEDA ISCRIZIONE - AUTORIZZAZIONE GENITORI

Il sottoscritto _____

e la sottoscritta _____

residenti a Reggio Cal. in via _____

telefono _____ cellulare _____ Fax _____

codice fiscale _____ e-mail _____

nella loro qualità di genitori dell'atleta: _____

nato/a _____ il _____

Con la presente dichiarano esplicitamente:

- 1) che acconsentono alla partecipazione dell'atleta alla manifestazione **Sportinsieme Days** abbinata al **10° Festival della Pallamano 2013** (Campus Estivo) che si svolgerà a **Guardavalle (CZ)** dal **30 maggio al 4 giugno**;
- 2) che, al fine di una migliore e adeguata organizzazione ma, soprattutto per una prenotazione tempestiva e sicura dei mezzi di trasporto, versano la somma di **€ 50,00** quale **quota di iscrizione** che potrebbe essere rimborsata solo nel caso in cui si riesca a coprire con le restanti quote tutti i posti in pullman concordati con la ditta dei trasporti.
- 3) che la **quota di partecipazione complessiva in convenzione** per 6 giorni dal 30 maggio al 4 giugno è di **€ 155,00** ad atleta (iscrizione e partecipazione € 205,00);
- 4) che hanno preso atto che la quota di partecipazione per **accompagnatori, genitori, familiari e parenti (escluso il viaggio e assicurazione propria)** per 6 giorni dal 30 maggio al 4 giugno è di **€ 225,00** a persona e può variare in relazioni alle opzioni scelte, mentre per coloro che effettueranno il versamento della quota di partecipazione entro il 15 aprile 2013 usufruiranno dell'assicurazione gratuita);
- 5) che hanno preso visione delle varie disposizioni e norme sulla trasferta;
- 6) che risponderanno in solido per gli eventuali danni che il figlio/a dovesse provocare;
- 7) che **autorizzano** il consenso al trattamento dei dati personali (D. Lgs 196/2003 . Che **non autorizzano** il consenso .

PARTECIPAZIONE SCELTA

Figlio	<input type="checkbox"/>	Figlia	<input type="checkbox"/>	Genitore	<input type="checkbox"/>	Genitrice	<input type="checkbox"/>
Fratello	<input type="checkbox"/>	Sorella	<input type="checkbox"/>	Parente	<input type="checkbox"/>	Amico	<input type="checkbox"/>

Località e data: Reggio Calabria _____

Firma del padre

Firma della madre
