

Sportinsieme Days 2014

GUARDAVALLE (CZ) – 29 MAGGIO - 3 GIUGNO

SCHEDA ISCRIZIONE E 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 _____

frequentante la scuola _____ classe _____

Con la presente dichiarano esplicitamente:

- 1) che acconsentono alla partecipazione dell'atleta alla manifestazione **Sportinsieme Days** che si svolgerà a **Guardavalle (CZ) dal 29 maggio al 3 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 **29 maggio al 3 giugno** è di **€ 160,00** ad atleta (iscrizione e partecipazione **€ 210,00**);
- 4) che la quota di partecipazione per 6 giorni dal 29 maggio al 3 giugno è di **€ 230,00** a persona per **accompagnatori, genitori, familiari e parenti (escluso il viaggio e assicurazione propria)**, mentre per coloro che effettueranno il versamento della quota di partecipazione entro il 15 aprile 2014 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) **autorizzano** il consenso al trattamento dei dati personali (D. Lgs 196/2003 . Non autorizzano il consenso .

PARTECIPAZIONE SCELTA

	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Indirizzo
Figlio	_____	_____	_____	_____	_____
Figlia	_____	_____	_____	_____	_____
Fratello	_____	_____	_____	_____	_____
Sorella	_____	_____	_____	_____	_____
Genitore	_____	_____	_____	_____	_____
Genitrice	_____	_____	_____	_____	_____
Parente	_____	_____	_____	_____	_____
Amico	_____	_____	_____	_____	_____

Località e data: Reggio Calabria _____

Firma del padre

Firma della madre
