Sportinsieme Days 2015

GUARDAVALLE (CZ) – 28 MAGGIO - 2 GIUGNO

SCHEDA ISCRIZIONE E AUTORIZZAZIONE GENITORI

Il sottoscritto _____

e la sottoscritta _____

residenti a Reggio Cal. in via _____

telefono _____ cellulare _____ Fax _____

nella loro qualità di genitori dell'atleta: _____

nato/a a _____ il _____ cellulare _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| e-mail _____

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 28 maggio al 2 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 e **solo dopo la conclusione delle iscrizioni**.
3) che la **quota di partecipazione complessiva in convenzione** per 6 giorni dal **28 maggio al 2 giugno** è di **€ 160,00** ad atleta (iscrizione e partecipazione € **210,00**); per 4 giorni dal **28 maggio al 31 maggio** è di **€ 118,00** ad atleta (iscrizione e partecipazione € 1**68,00**); per 3 giorni dal **31 maggio al 2 giugno** è di **€ 72,00** ad atleta (iscrizione e partecipazione € **92,00**);
4) che la quota di partecipazione per 6 giorni dal 28 maggio al 2 giugno è di **€ 240,00** 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 28 aprile 2015 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*
Figli					
Genitori					
Parente					

Scelta: **Intero periodo** ☐ **1^ Opzione** ☐ **2 Opzione** ☐

Reggio Calabria _____

Firma del padre **Firma della madre**

_____ _____

INTERO PERIODO	ISCRIZIONE	€	**50.00**	**Data**	_____	PARTECIPAZIONE	€	**160,00**	**Data**	_____	**Totale € 210,00**
1^ Opzione (4 gg)	ISCRIZIONE	€	**50.00**	**Data**	_____	PARTECIPAZIONE	€	**118,00**	**Data**	_____	**Totale € 168,00**
2^ Opzione (3 gg)	ISCRIZIONE	€	**20.00**	**Data**	_____	PARTECIPAZIONE	€	**72,00**	**Data**	_____	**Totale € 92,00**