

Sportinsieme Days 2018

GUARDAVALLE (CZ) - 29 MAGGIO - 3 GIUGNO
SCHEDE ISCRIZIONE E AUTORIZZAZIONE GENITORI

Il sottoscritto _____
e la sottoscritta _____
residenti a Reggio Cal. in _____
telefono _____ cellulare _____ Fax _____
nella loro qualità di genitori dell'atleta: _____
nato/a _____ il _____
codice _____ 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 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** entro il **30 aprile 2018** che, **in caso di rinuncia, potrebbe essere rimborsata solo nel caso in cui si riesca a esaurire, 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 29 maggio al 3 giugno** è di **€ 170,00** ad atleta (iscrizione + partecipazione **€ 220,00**); per **4 giorni dal 29 maggio al 1 giugno** è di **€ 128,00** ad atleta (iscrizione + partecipazione **€ 178,00**); per **3 giorni dal 1 giugno al 3 giugno** è di **€ 107,00** ad atleta (iscrizione + partecipazione **€ 157,00**); da versare entro il **20 maggio 2018**
- 4) che la **quota di partecipazione per 6 giorni dal 29 maggio al 3 giugno** è di **€ 270,00** a persona per **accompagnatori, genitori, familiari e parenti** (escluso il viaggio e assicurazione propria), per **4 giorni dal 29 maggio al 1 giugno** è di **€ 206,00** a persona; per **3 giorni dal 1 giugno al 3 giugno** è di **€ 174,00** a persona, mentre per coloro che effettueranno il versamento della **quota di partecipazione entro il 30 aprile 2018** 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 _____ Telefonino _____
Figlio/a _____

Indirizzo _____ n. _____ Città _____

Scelta: Intero periodo 1^ Opzione 4gg. 2 Opzione 3gg.

Indicazione taglia maglietta XS S M L XL XXL

Reggio Calabria, _____

Firma del padre

Firma della madre

INTERO PERIODO	ISCRIZIONE	€ 50,00	Data _____	PARTECIPAZIONE	€ 170,00	Data _____	TOTALE € 220,00
1^ Opzione 4 gg	ISCRIZIONE	€ 50,00	Data _____	PARTECIPAZIONE	€ 128,00	Data _____	TOTALE € 178,00
2^ Opzione 3 gg	ISCRIZIONE	€ 50,00	Data _____	PARTECIPAZIONE	€ 107,00	Data _____	TOTALE € 157,00