

Campi Estivi Scuderia Val Fregia

2017

AUTOCERTIFICAZIONE

IO SOTTOSCRITTO/A _____

DATI BAMBINO / A

GENITORE/TUTORE DI _____

NATO/A A _____ PROV _____ IL _____

RESIDENTE A _____ PROV _____ VIA _____ CAP _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TELEFONO _____ TELEFONO PER URGENZE _____

E-MAIL _____

ha effettuato tutte le vaccinazioni obbligatorie, in particolare l'antitetanica	sì	no
soffre di allergie o patologie	sì	no
verrà portato in scuderia mezz'ora prima dell'ora di ritrovo (07.30/08.00)	sì	no
usufruirà del servizio a pagamento POST-CAMP (dalle 16.30 alle 18.00 max)	sì	no
è già un socio tesserato della Scuderia Val Fregia (per l'anno 2017)	sì	no

DICHIARA CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

altre annotazioni _____

Autorizzo la Scuderia Val Fregia a effettuare ed utilizzare gratuitamente foto e filmati in cui sia presente mio/a figlio/a per la documentazione delle attività realizzate sia su formato cartaceo che elettronico. Inoltre ne autorizzo la pubblicazione sul sito della scuderia : www.scuderiavalfregia.it	sì	no
---	----	----

Dichiaro inoltre di allegare al presente modulo certificato medico NON AGONISTICO, copia della tessera sanitaria, copia antitetanica e documenti d'identità.

Data _____ Firma _____

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi della vigente legge sulla privacy per le finalità espresse sopra.

Campi Estivi Scuderia Val Fregia

2017

MODULO DI ISCRIZIONE

IO SOTTOSCRITTO/A _____

DICHIARO DI VOLER ISCRIVERE AI CAMPI ESTIVI 2017

IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A _____ DI ANNI _____

AL/AI TURNO/I (crocettare)

N°	PERIODO	1° sett	2° sett	ACCONTO non compilare	SALDO
1°	dal 12 al 23 giugno				
2°	dal 26 giugno al 07 luglio				
3°	dal 10 al 21 luglio				
4°	dal 24 luglio al 04 agosto				
5°	dal 04 al 09 settembre (10-15 anni)				

TAGLIA MAGLIETTA
(crocettare)



5/6



7/8



9/11



12/14



S



M



L

TAGLIE ADULTO

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza delle note informative e del programma dei Campi Estivi Scuderia Val Fregia.

IL SALDO DEVE ESSERE EFFETTUATO PRIMA DELL'INIZIO DEL CAMPO.

IN CASO DI RINUNCIA NON SI HA DIRITTO AL RIMBORSO DELLA CAPARRA E SE LA COMUNICAZIONE DI RITIRO DAL CAMPO NON AVVERRÀ ALMENO DUE SETTIMANE PRIMA DELL'INIZIO DEL TURNO, SI DOVRÀ PAGARE COMUNQUE PER INTERO L'ISCRIZIONE A MENO CHE NON SI RIESCA A TROVARE UN'ISCRIZIONE SOSTITUTIVA.

Data _____ Firma _____

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi della vigente legge sulla privacy per le finalità espresse sopra.

Campi Estivi Scuderia Val Fregia



2017

DELEGA RITIRO BAMBINI DAL CAMPO ESTIVO

IO SOTTOSCRITTO/A _____ GENITORE/TUTORE DI

FREQUENTANTE I CAMPI ESTIVI SCUDERIA VAL FREGIA 2017

DELEGO

IL/LA SIG./SIG.RA _____

IN QUALITA' DI _____

(parente, amico di famiglia, baby-sitter, ecc... deve comunque essere una persona maggiorenne)

AL RITIRO DEL/DELLA PROPRIO/A FIGLIO/A PRESSO LA SEDE DELLA SCUDERIA VAL FREGIA - CENTRO IPPICO DI TREZZO SULL'ADDA

SOLLEVANDO IL CENTRO IPPICO ED IL SUO PERSONALE DA QUALSIASI RESPONSABILITA'.

ANNOTAZIONI

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DELEGATO

Data _____

Firma _____

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi della vigente legge sulla privacy per le finalità espresse sopra.