

Iscrizione CAMPI ESTIVI DREAM VOLLEY 2024 (nati 2012 – 2018)

Cognome		Nome	
Data di Nascita		Comune di Nascita	
Comune di Residenza		Residenza (via e numero civico)	
Codice Fiscale		Certificato Medico (barrare)	CONSEGNATO <input type="checkbox"/> DA CONSEGNARE <input type="checkbox"/>
Telefono Abitazione		Intolleranze - Allergie	
Cellulare Padre		E-mail Padre	
Cellulare Madre		E-mail Madre	
Nominativo eventuale persona delegata al ritiro del bambino all'uscita			

SETTIMANE SCELTE (barrare solo le caselle delle settimane certe)

11-14 Giugno	17-21 Giugno	24-28 Giugno	2-5 Luglio	8-12 Luglio	2 - 6 Settembre	9 - 13 Settembre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N.B. Le settimane saranno attivate con un minimo di 8 bambini

Tariffe e orari

TARIFFE a settimana:

€ 150 orario pieno 8.30-16.30 con pasto

€ 140 orario corto 8.30-13.30 con pasto

€ 110 orario corto 8.30-13.00 senza pasto

Sconto per fratelli 10%

ISCRIZIONE: €. 150 a titolo di caparra da pagare al momento della presentazione del modulo con il previsto certificato medico. L'importo sarà scalato dalle quote settimanali dovute.

PAGAMENTI: il pagamento delle settimane è anticipato ENTRO IL VENERDI' POMERIGGIO

La quota comprende: tesseramento CSI con assicurazione, kit campo, tutte le attività svolte all'interno del Centro, merenda mattutina, pranzo (in caso di opzione pranzo), attività libere, escursioni, escluse solo eventuali escursioni facoltative.

ATTIVITA': le attività sono svolte all'interno del Centro Sportivo e sono giochi di ruolo e d'acqua, laboratori creativi, sport. E' prevista una uscita settimanale ed eventuali altre escursioni facoltative.

LUOGO: Centro Sportivo Dream, Via Gioacchino Belli n.24, 56123 Pisa (Loc. I Passi – adiacenze Porta a Lucca) 050 560316. ASSENZE: in caso di assenze l'importo sarà comunque dovuto per intero.

Tesseramento/Copertura assicurativa

I partecipanti a campi solari saranno tesserati con Centro Sportivo Italiano e usufruiranno della copertura assicurativa prevista dal tesseramento C.S.I.

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016 n. 679 – PRIVACY

In conformità al Regolamento UE 679/2016, riguardante la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, si informa: 1) che i dati personali raccolti con il presente modulo di adesione verranno trattati esclusivamente per finalità associative, gestionali, statistiche e promozionali; 2) che l'acquisizione dei dati personali è presupposto indispensabile per l'effettuazione delle attività sportive proposte, cui la stessa acquisizione è finalizzata; 3) che i dati raccolti non saranno mai comunicati, diffusi o messi a disposizione di soggetti terzi, eccettuate le legittime richieste della pubblica amministrazione o di altro organi dello Stato;

Titolare del trattamento è la società Dream Volley Pisa SSD a r.l., con sede in via Gioacchino Belli - Pisa Responsabile del trattamento è la medesima società, in persona del legale rappresentante.

Liberatoria Diritto all'immagine ai fini sportivi

Con la presente il sottoscritto autorizza Dream Volley Pisa a utilizzare per i propri fini sportivi inclusa la promozione delle attività dell'associazione, foto, immagini, video, registrazioni audio, dichiarazioni verbali, ecc. riguardanti l'atleta iscritto.

Tesseramento

Con la firma del presente modulo l'atleta/il genitore dell'atleta minorenni, autorizzano l'associazione a procedere con il tesseramento CSI, impegnandosi fin d'ora a firmare il modulo di tesseramento CSI e accettando così il relativo Statuto e regolamenti vigenti.

Pisa,..... Firma del Genitore