Scheda d'iscrizione Educamp2014 CATANIA

Dati partecipante:

Cognome_____Nome_____

Nato/a a_____il_____

Residente in via_____n._____

CAP_____Prov_____Codice Fiscale _____

Istituto comprensivo o Circolo didattico_____

Classe_____ sezione_____

Tel. _____ Cell. _____ email _____

Desidera partecipare all'Educamp nel periodo:

□ **dal 16 al 20 giugno 2014 - 1° TURNO**

□ **dal 23 al 27 giugno 2014 - 2° TURNO**

Indicare gli Sport praticati _____

Taglia abbigliamento anni □ **6-8** □ **8-10** □ **10-12** □ **12-14**

SCHEDA MEDICA

Allergie □ **Si** □ **No** se si, quali_____

Assume farmaci □ **Si** □ **No** n° iscrizione al S.S.N._____

Allega certificati □ **Si** □ **No**

Sa Nuotare? □ **Si** □ **No**

Dati genitore/tutore/legale affidatario:

(inserire i dati della persona fisica che effettua il bonifico bancario)

Cognome_____Nome_____

Nato/a a_____il_____

Residente in via_____n._____

CAP_____Prov_____ Codice Fiscale _____

Tel. casa_____Cellulare_____

Indirizzo e-mail _____

In qualità di: □ padre □ madre □ tutore o legale affidatario

Documenti necessari:

a) certificato di idoneità sportiva non agonistica secondo quanto previsto dal D. M. del 28/02/83 "norme per la tutela dell'attività sportiva non agonistica";
b) n° 2 foto formato tessera del bambino;
c) Copia originale della scheda di iscrizione (inviata precedentemente via e-mail)
d) Copia Bonifico

da intestare a Comitato Regionale CONI Sicilia (BNL BNP PARIBAS)
IBAN: IT 36M0100504603000000007007
Causale: (nome e cognome del bambino/a partecipante) Educamp Catania 2014.

Costo dell'Educamp a settimana: € 80,00 (€ 40,00 iscrizione-deposito cauzionale, da bonificare entro il 30 maggio 2014) (€ 40,00 a saldo entro il 12 giugno 2014)

N.B. I suddetti documenti devono essere consegnati alla segreteria organizzativa all'accredito.

Educamp è aperto a ragazzi/e con età compresa tra i 5 e i 14 anni. Le firme apposte sulla scheda d'iscrizione comportano la lettura e la comprensione di quanto qui di seguito scritto e la relativa conferma. "Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare a Educamp; concedo, contestualmente, la mia autorizzazione alla Società organizzatrice ad utilizzare ai fini pubblicitari immagini filmate e fotografiche di mio/a figlio/a, riprese - nel rispetto della dignità personale, del decoro e della tutela dei minori - durante lo svolgimento del camp, rinunciando fin d'ora a qualsiasi pretesa economica a riguardo".
Preso atto del programma, del regolamento e delle condizioni, chiedo di iscrivere mio/a figlio/a all'Educamp.

Firma del genitore _____ ***Firma dell'iscritto*** _____

Ai sensi del Decreto Leg. N. 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) autorizzo al trattamento dei dati forniti, indicando che gli stessi dovranno essere trattati con criteri e sistemi a norma di legge, atti a garantire la loro riservatezza e sicurezza, relativamente allo svolgimento di Educamp e che potranno essere comunicati a terzi allo stesso fine (ex. Art 13 della legge citata). Costituisce suo diritto di opporsi, per motivi legittimi al trattamento dei dati, chiederne l'aggiornamento, la rettifica e la cancellazione.

Nome e Cognome del genitore in stampatello _____

Firma del genitore per consenso _____

Segreteria Organizzativa

La presente scheda va compilata in tutte le sue parti ed inviata per e-mail alla segreteria organizzativa della Delegazione Provinciale CONI di Catania: **catania@coni.it**

CONI Delegazione Provinciale di Catania
Via Galermo, 166/bis
Tel. 095 7143304 Fax 095 7143888
Direttore Educamp: Prof. Giuseppe Loris Falzone 3407456769

Italia Coni

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Scuole aperte Per ferie!

EDUCAMP