

## MODULO DI ISCRIZIONE

### DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_

Peso (kg) \_\_\_\_\_ Altezza (cm) \_\_\_\_\_

Taglia d'abbigliamento: S M L XL XXL

Tessera FIR N° \_\_\_\_\_

Club di appartenenza \_\_\_\_\_

Categoria \_\_\_\_\_ Ruolo \_\_\_\_\_

Eventuali altre attività sportive praticate \_\_\_\_\_

Sai Nuotare? SI NO

Particolari Allergie

e/o Intolleranze alimentari

SI Specificare \_\_\_\_\_

NO

### DATI DEL GENITORE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ Telefono cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

\*Autorizzo al trattamento dei dati personali.

\*Autorizzo all'invio di informazioni tecnico/commerciali.

\*Autorizzo al bagno in piscina.

\*Autorizzo al trasferimento mediante mezzi trasporto

PRIVACY: Ai sensi del D. Lgs. 196/03, acconsento al trattamento dei miei dati e di quelli di mio figlio/a ai fini dello svolgimento del Campus e per l'invio di

informazioni periodiche in merito alle attività ed alle iniziative del Umbria Summer Camp. Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia

senza riferimenti personali non sarà possibile fornire i servizi richiesti.

Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/03 I dati personali che riguardano i genitori e i figli minorenni iscritti al Umbria Rugby Summer Camp verranno trattati per lo svolgimento del servizio richiesto, e in caso di consenso, al fine dell'invio di informazioni sui futuri servizi. I genitori potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs 196/03 rivolgendosi a umbriarugbysummercamp@gmail.com. I dati verranno trattati dai collaboratori dell'Organizzazione secondo le previsioni della normativa vigente in materia. Preso atto dell'informativa ex art. 13 D.lgs 196/03, consento il trattamento dei dati personali forniti per lo svolgimento di tutte le attività connesse al servizio richiesto e per le finalità specificate nell'informativa

UTILIZZO IMMAGINI FOTOGRAFICHE E RIPRESE AUDIO VISIVE: Alla sottoscrizione del presente modulo consegue l'autorizzazione all'utilizzo, ai soli fini di

promozione del Campus stesso e per utilizzo di cronaca, di tutte le immagini fotografiche e di tutte le riprese audiovisive acquisite durante lo

svolgimento dei Campus anche attraverso la pubblicazione su Facebook.

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\*Firma di uno dei genitori o di chi esercita la potestà genitoriale

umbriarugbysummercamp@gmail.com

**Resp.Técnico:** Massimo Borra cel.3891075499 **All. :** Adrià De Giusto cel.3339864426

**All. :** Daniel Insaurralde cel.3457340724 **Coordinatore:** Stefano Cardinali cel.3488373645



## **PROCEDURA DI ISCRIZIONE**

1. Compilare e firmare il MODULO DI ISCRIZIONE e inviare a:

- umbriarugbysummercamp@gmail.com
- oppure via fax al numero 0755977170
- oppure via posta all'indirizzo: Foligno Rugby asd, Via Subasio 2, PG, 06034 Foligno

### **Unitamente a:**

- copia documento identità del partecipante;
- copia tessera federale;
- copia tessera sanitaria;
- certificato medico di sana e robusta costituzione per lo svolgimento di attività non agonistiche (valido nel periodo di svolgimento del campus);
- eventuale dichiarazione riguardante allergie, intolleranze alimentari, assunzione di farmaci o altri problemi fisici.

Tutti i dati e documenti richiesti sono da ritenersi obbligatori ai fini del buon esito dell'iscrizione.

## **2. PAGAMENTO:**

Quota d'iscrizione per singolo partecipante é di 470,00 Euro e comprende:

- Pernottamento con pensione completa (colazione, pranzo, cena) presso Hotel della Torre.
- Assicurazione
- Assistenza Medica 24 ore
- Attività di ricreazione
- Materiale tecnico

-data scadenza e modo: **sarà effettuato entro il 01 giugno 2014,**

tramite bollettino postale C/C Postale intestato a Foligno Rugby A.S.D.

A.D. numero C/C 001008677048

Tramite bonifico bancario

IBAN - IT 38C0760103000001008677948

### **PER INFORMAZIONI E ISCRIZIONE:**

umbriarugbysummercamp@gmail.com

Coordinatore: Stefano Cardinali cel.3488373645