

CAMP 2026

Nome _____ Cognome _____

Nato Il _____

Si Iscrive alla settimana:

- ☐ Da Lunedì 15 a Sabato 20 giugno ☐ Formula completa ☐ Mattina ☐ Pomeriggio
☐ Da Lunedì 22 a Sabato 27 giugno ☐ Formula completa ☐ Mattina ☐ Pomeriggio

Contatti:

Ruolo _____ Cellulare _____ Ufficio _____

Ruolo _____ Cellulare _____ Ufficio _____

Cellulare Persona indicata al ritiro _____

E' già iscritto alla Polisportiva? ☐ SÌ, a quale sezione _____ ☐ NO € 30,00

Parteciperà a tutte le attività del camp?

- ☐ Sì ☐ No pranzo ☐ No piscina ☐ No giornata finale

Allergie o Intolleranze alimentari _____

Note _____

TRATTAMENTO DATI PERSONALI:

- ☐ Dichiaro che mio figlio può partecipare a tutte le attività del Camp e che è in regola con la visita medica che attesta l'idoneità alla pratica sportiva.
- ☐ Dichiaro di essere a conoscenza delle coperture assicurative del camp ed accetto, iscrivendo mio figlio, di rilasciare dichiarazione liberatoria rinunciando a qualsiasi risarcimento danni superiori ai massimali assicurativi garantiti.
- ☐ Autorizzo la società all'utilizzo di fotografie e filmati presi durante il camp.

Il genitore _____

AUTORIZZAZIONE AD USCIRE DAL CENTRO NON ACCOMPAGNATO

Autorizzo mio figlio ad uscire dal centro sportivo, al termine delle attività programmate, per poter rincasare in maniera autonoma.

Il genitore _____