



Circolo Tennis Albinea Associazione Sportiva Dilettantistica  
Via A. Grandi, 6 – 42020 Albinea (RE) - Tel. 0522/597505 - info@tennisalbinea.com

## SCHEDA DI ISCRIZIONE - MINI CAMP 2024 APERTO AI BAMBINI NATI DALL'ANNO 2018 AL 2020

### Dati anagrafici dell'iscritto al Mini Camp

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

Nato il \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

### Dati anagrafici del genitore che sottoscrive la domanda di iscrizione

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

Qualifica \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Tel. casa \_\_\_\_\_

Cell. madre \_\_\_\_\_ Cell. padre \_\_\_\_\_ Altro \_\_\_\_\_

E-mail di appoggio per comunicazioni

\_\_\_\_\_

Socio  Albinetano  Non Socio

Solo            Mattino  
Mattino      + pranzo

Iscrizione al turno N° 1 dal 01/07 al 05/07

                    

Iscrizione al turno N° 2 dal 08/07 al 12/07

                    

Iscrizione al turno N° 3 dal 15/07 al 19/07

                    

Iscrizione al turno N° 4 dal 22/07 al 26/07

                    

Iscrizione al turno N° 5 dal 29/07 al 02/08

                    

Iscrizione al turno N° 6 dal 05/08 al 09/08

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_

### DICHIARA

1. di essere a conoscenza e di accettare per intero le clausole inerenti la copertura assicurativa della Tessera CSI (al costo di € 6,50) prevista per i partecipanti al Summer Camp 2024 del CT Albinea.
2. di comunicare giornalmente ai responsabili del Mini Camp eventuali persone, diverse dai genitori, che saranno autorizzate ad accompagnare il proprio figlio al di fuori del Circolo al termine delle attività.
3. di allegare Scheda sanitaria per i minori compilata debitamente.

La presente con gli allegati indicati devono essere inviati a mezzo mail all'indirizzo [info@tennisalbinea.com](mailto:info@tennisalbinea.com) o consegnati in reception. Si dovrà procedere con il pagamento contestualmente all'iscrizione

### DATI INERENTI LA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara inoltre sotto la propria responsabilità:  
Che i dati sui genitori o nel caso di tutore legale di chi ne fa le veci, sono i seguenti:

#### PADRE O TUTORE LEGALE

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. Abitazione \_\_\_\_\_  
Tel. Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_

#### MADRE O TUTRICE LEGALE

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. Abitazione \_\_\_\_\_  
Tel. Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_

#### DELEGATO AL RITIRO DEL BAMBINO/A n.1

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. Abitazione \_\_\_\_\_  
Tel. Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_

#### DELEGATO AL RITIRO DEL BAMBINO/A n.2

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. Abitazione \_\_\_\_\_  
Tel. Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_

## **AGEVOLAZIONI**

Iscrizione e pagamento contestuale di tre o + settimane: SCONTO APPLICATO 10% a partire dalla terza settimana in poi sulla quota del mattino.

Fratello o sorella iscritto/a allo stesso campo estivo: SCONTO APPLICATO 5% sulla quota del mattino.

**TESSERA ASSICURATIVA:** € 6,50 per iscritto, valida per tutta la durata del Mini Camp.

**RICHIESTA RIMBORSO:** in caso di ritiro anticipato (entro il giovedì della settimana precedente) verrà effettuato un buono pari importo utilizzabile entro e non oltre il 31/12/2024 per le nostre attività. Non è possibile la restituzione della quota o la richiesta di rimborso durante la settimana di frequenza

## **MODALITA' DI PAGAMENTO**

Il pagamento deve essere anticipato e contestuale all'iscrizione, potrà essere effettuato in contanti, con carta di credito o bancomat in Reception o bonifico bancario intestato a CT Albinea, codice IBAN:IT83J0303266130010000002789 CREDEM ALBINEA, specificando nella causale "MINI CAMP nominativo bambino e settimana opzionata" ed inviando copia della distinta di bonifico alla mail [info@tennisalbinea.com](mailto:info@tennisalbinea.com).

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 e segg. del c.c., il genitore \_\_\_\_\_  
accetta e

sottoscrive espressamente quanto dichiarato nel presente documento e annessi allegati di seguito citati.

Si allegano:

- MODULO PRIVACY
- SCHEDA SANITARIA PER MINORI - MODULO REGIONE EMILIA ROMAGNA

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il presente modulo è da inviare via e-mail all'indirizzo [info@tennisalbinea.com](mailto:info@tennisalbinea.com)