



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

SCHEDA DI ISCRIZIONE - SUMMER CAMP 2024 APERTO AI RAGAZZI NATI DALL'ANNO 2010 AL 2017

Dati anagrafici dell'iscritto al Summer 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

Iscrizione al turno N° 1 dal 10/06 al 14/06	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 2 dal 17/06 al 21/06	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 3 dal 24/06 al 28/06	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 4 dal 01/07 al 05/07	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 5 dal 08/07 al 12/07	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 6 dal 15/07 al 19/07	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 7 dal 22/07 al 26/07	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 8 dal 29/07 al 02/08	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 9 dal 05/08 al 09/08	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 10 dal 26/08 al 30/08	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 11 dal 02/09 al 06/09	<input type="checkbox"/>

Su richiesta è possibile iscriversi solo mattino 7.45 – 13.00 o mattino con pranzo 7.45 – 14.00
richiedendo prezzo e disponibilità solo al mattino

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 Summer 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 alla presente certificato medico non agonistico o copia del libretto sanitario dello sportivo dell' iscritto per i bambini dai 6 anni in su (è obbligatoria la specifica di ECG e P.A.)
Il libretto non è obbligatorio per i bambini di età compresa tra gli 0 e i 6 anni.

La presente con gli allegati indicati devono essere inviati a mezzo mail all'indirizzo 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.

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

TESSERA ASSICURATIVA: € 6,50 per iscritto, valida per tutta la durata del Summer 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 "SUMMER CAMP nominativo bambino e settimana opzionata" ed inviando copia della distinta di bonifico alla mail 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

Data _____ Firma _____

Il presente modulo è da inviare via e-mail all'indirizzo: info@tennisalbinea.com