DOMANDA DI AFFILIAZIONE

Polisportiva UnDueTre Sport Società Sportiva Dilettantistica a Responsabilità Limitata

Il sottoscritto/a _____chiede che il proprio figlio/a _____

nato/a_____il _____ e residente a_____ via _____N._____

Codice Fiscale del bambino☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ data

sia ammesso quale affiliato alla **Polisportiva UnDueTre Sport Società Sportiva Dilettantistica a Resp.Limitata** impegnandosi per lo svolgimento ed il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo Statuto sociale e alle deliberazioni degli organi sociali. Dichiara di avere preso nota dello Statuto (e dell'eventuale regolamento) e di accettarli integralmente. Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96 e successive, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'Associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla Legge e dalle norme statutarie.
Esente da bollo in modo assoluto (art. 7, tabella, allegato B, DPR 642/72).

Firma del genitore……

Camp Natale "Bimbi in Movimento in Tropos 2017/18" giorni:

27/12☐ 28/12☐ 29/12☐ 2/1☐ 3/1☐ 4/1☐ 5/1☐

Recapiti telefonici_____mail_____@_____

Allergie (alimenti, animali, insetti, medicine) /intolleranze alimentari/note particolari (es. non sa nuotare) _____

Pranzo e merenda: SI ☐ NO☐ **Persone delegate a riprendere il bambino**_____

Attraverso quale canale sei venuto a conoscenza del camp estivo_____

A quale scuola appartiene il bambino_____

Ha consegnato il certificato medico SI ☐ NO ☐

Soggiorno giornaliero: 35 euro
Soggiorno per mezza giornata (dalle 8 alle 13): 25 euro
Soggiorno per 4 giornate: 110 euro
Le iscrizioni saranno chiuse a 40 partecipanti per un minimo di 8 iscritti giornalieri.

Costo aggiuntivo per il soggiorno da pagarsi una sola volta: 15euro (assicurazione e affiliazione)
Servizio ristorante (facoltativo): 8 euro a pasto (pranzo+merenda)
(all'atto dell'iscrizione caparra obbligatoria € 50)

Data pagamento	n.ricevuta	Forma pagamento	Causale	Euro

Firenze, lì: **Firma del genitore**……

Informato delle modalità e delle finalità con le quali vengono trattati i dati personali riportati nel presente modulo (ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/03) e consapevole che in mancanza di consenso non potrà essere erogata alcuna prestazione

Acconsento ☐	Non acconsento ☐

alla pubblicazione delle foto sul sito www.bimbinmovimento.it (senza scopo di lucro)

Firma del genitore……