



## 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 Bambino  data \_\_\_\_\_

sia ammesso/a quale tesserato 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. Dichiaro 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 \_\_\_\_\_

## Corsi di Skateboard Primavera 2024

(barrare il corso per il quale si richiede la partecipazione)

**Camp Neto - Sesto Fiorentino**

**Camp Campo di Marte - Firenze**

DATE: 9-16-23 marzo, 6-13-20-27 aprile, 4 maggio

Recapiti telefonici: madre..... padre..... mail..... @.....

Allergie (alimenti, animali, insetti, medicine) /note particolari .....

Persone delegate a riprendere il bambino.....

Attraverso quale canale sei venuto a conoscenza del camp ..... Scuola di appartenenza.....

Ha consegnato il certificato medico obbligatorio in data.....

Barrare il livello richiesto:

**Livello Base € 150**

Costi aggiuntivi: **€ 20 (assicurazione e affiliazione)**

**Livello Advanced €180**

**€ 8 tessera Uisp solo per Skatepark il Neto**

**Noleggio skate e protezioni € 20**

Sconto 10% per fratelli e sorelle.

Le iscrizioni saranno a numero chiuso.

**All'atto dell'iscrizione caparra obbligatoria di € 50 non rimborsabile in caso di disdetta.**

**Il saldo è da effettuarsi prima dell'inizio del corso.**

1-Dichiaro che mio figlio non ha avuto febbre o temperatura corporea superiore a 37,5° negli ultimi 15 gg

2- Non ha avuto faringodinia/mal di gola/tosse negli ultimi 15 gg

3- Non ha presentato rinite/rinorea/ostruzione nasale/dolori muscolari diarrea/vomito negli ultimi 15 gg

4- Non ha presentato alterazione dei sapori e degli odori

5- Non ha avuto contatti con persone risultate positive al Covid 19

6- Dichiaro, qualora vi fosse la comparsa di sintomi sopra elencati, di darne tempestiva informazione alla direzione di Bimbi in Movimento tramite mail a [info@bimbinmovimento.it](mailto:info@bimbinmovimento.it)

Informato delle modalità e delle finalità con le quali vengono trattati i dati personali riportati nel presente modulo ai sensi del GDPR (Regolamento Europeo n. 2016/67) e consapevole che in mancanza di consenso non potrà essere erogata alcuna prestazione

Acconsento al trattamento dei dati personali

Per la pubblicazione foto sul sito [www.bimbinmovimento.it](http://www.bimbinmovimento.it) (senza scopo di lucro) Acconsento  Non acconsento

Firenze, li:

Firma del genitore .....

Riservato alla segreteria

Data pagamento	n. ricevuta	Forma pagamento	Causale	Euro