**MODULO DI ISCRIZIONE**

 **GYMCAMP 2023**

COGNOME ATLETA ……………………………………………………. NOME ATLETA ……………………………………………………………..

SESSO (M/F) ………………. NATO/A a …………………………………………… PROV …………. IL …………………………………………….

CODICE FISCALE DELL’ ATLETA ( obbligatorio )

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

RESIDENTE IN …………………………….. VIA ……………………………………………………………………………………………. N° …………….

TEL CELLULARE …………………………………………………………………………. CERT. MEDICO …………………………………………………

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA ( obbligatorio scritto in stampatello )

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**CERTIFICATO MEDICO PER INTOLLERANZE ALIMENTARI ………………………………………………………………………………………………………..…**

**DICHIARA**

Di esonerare la società sportiva da qualsiasi responsabilità relativa ad eventuali danni o furti avvenuti all’interno del centro sportivo e connessi alla partecipazione ai corsi.

Pienamente informato ai sensi di Legge art. 13 e 14 GDPR regolamento 2016/679 e dell’informativa che è esposta presso gli uffici della segreteria espressamente e liberamente, esprimo il consenso al trattamento dei dati personali, autorizzandone la trattazione, la conservazione, e l’eventuale comunicazione a Federazioni e/o Enti di Promozione sportiva nei limiti delle finalità perseguite dal trattamento.

Si autorizza APD Vigna Pia ed i suoi eventuali Sponsor Ufficiali ad utilizzare video e foto dei partecipanti del Camp anche a fini pubblicitari da inserire nei propri siti e sulle sue pagine Social. L’A.P.D. Vigna Pia per gli atleti frequentanti il camp di ginnastica offre la copertura assicurativa BASE.In caso di infortunio, avvisare gli uffici della segreteria che provvederanno all’apertura della pratica assicurativaIn caso di mancata frequenza saltuaria , la quota settimanale dovrà essere pagata per intero , e non è previsto il recupero per le settimane successive in caso di assenza , se non per infortunio avvenuto durante lo svolgimento delle attività .

 **GYMCAMP dal 12/06 al 21/07**

( INDICARE LA SETTIMANA SCELTA ) dal ………………… al ……………………..

1) quota settimanale dalle 8.00 alle 17.00 con pranzo € 130.00 ( 2° figlio € 120.00 )

2) quota settimanale dalle 8.00 alle 14.00 con pranzo € 110.00 ( 2° figlio € 100.00 )

3) quota settimanale dalle 8.00 alle 12.00 senza pranzo € 90.00 ( 2° figlio € 80.00 )

* **Si pregano le famiglie di SALDARE l’iscrizione settimanale per il camp di ginnastica entro le ore 12 del venerdì antecedente**
* **NON SI ACCETTANO PRENOTAZIONI GIORNALIERE**

L’ISCRIZIONE PUO’ ESSERE EFFETTUATA INVIANDO :

* LA SCHEDA DI ISCRIZIONE
* LA COPIA DEL BONIFICO
* IL CERTIFICATO PER LE INTOLLERANZE
* IL CERTIFICATO MEDICO ( solo per gli atleti esterni )

ALLA EMAIL **:** **segreteria@vignapia.com**, OPPURE PRENOTANDO UN APPUNTAMENTO CON GLI UFFICI DAL SEGUENTE LINK: **https://www.vignapia.com/prenotazioni-segreteria/.**

FIRMA

 ………………………………………………………….