



Futsal Sassuolo A.S.D.

Via Toscana 33 - 41049 Sassuolo (MO)

www.futballsassuolo.it

Matr. 951361

C.F.: 94200430364

P.IVA: 03867480364

MODULO DI ISCRIZIONE FUTSAL SASSUOLO CAMP

Io sottoscritto:

Nome _____ Cognome _____
Via _____ n° _____ Città _____
Prov _____ Cap _____
Codice Fiscale _____
Telefono lavoro (interno) _____ Telefono cell. _____
Altro tel. _____ E-mail _____

genitore o esercente la potestà genitoriale di:

Nome _____ **Cognome** _____
Nato a _____ **il** _____

Nome _____ **Cognome** _____
Nato a _____ **il** _____

Nome _____ **Cognome** _____
Nato a _____ **il** _____

Iscrivo mio/a figlio/a al Futsal Sassuolo Camp presso la Parrocchia di Braida a Sassuolo

L'iscrizione scelta è: *(barrare con una X)*

- a tempo pieno: 7.30-18.30**
 a tempo parziale 7.30-12.30 (senza pranzo)
 a tempo parziale 14.00-18.30 (senza pranzo)

La frequenza scelta è: *(barrare con una X)*

- 2 Settembre – 6 Settembre
 9 Settembre – 13 Settembre

Il costo corrispondente è: *(barrare con una X)*

- La retta settimanale a tempo pieno (pranzo incluso) è pari a 75.00 €**
 La retta settimanale a tempo parziale (senza pranzo) è pari a 60.00 €
 La retta settimanale per mezza giornata è pari a 40.00 €
 La retta per il periodo che va dal 02/09 al 13/09 (due settimane) a tempo pieno (pranzo incluso) è pari a 140.00 €
 La retta per il periodo che va dal 02/09 al 13/09 (due settimane) a tempo parziale (senza incluso) è pari a 110.00 €
 La retta per il periodo che va dal 02/09 al 13/09 (due settimane) per mezza giornata è pari a 70.00 €

Il costo corrispondente per i fratelli è: (barrare con una X)

- La retta settimanale a tempo pieno** (pranzo incluso) è pari a **65.00 €/cad.**
- La retta settimanale a tempo parziale** (senza pranzo) è pari a **55.00 €/cad.**
- La retta settimanale per mezza giornata** è pari a **35.00 €/cad.**
- La retta per il periodo che va dal 02/09 al 13/09 (due settimane) a tempo pieno** (pranzo incluso) è pari a **125.00 €/cad.**
- La retta per il periodo che va dal 02/09 al 13/09 (due settimane) a tempo parziale** (senza incluso) è pari a **100.00 €**
- La retta per il periodo che va dal 02/09 al 13/09 (due settimane) per mezza giornata** è pari a **62,50 €/cad.**

Il sottoscritto genitore, o esercente la potestà genitoriale, del minore iscritto, sotto la propria responsabilità, ai sensi del Dpr 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci **dichiara inoltre:**

- 1) che il minore sopra indicato ha effettuato tutte le vaccinazioni obbligatorie;
- 2) che il minore sopra indicato è in possesso di tessera sanitaria _____;
- 3) che il minore sopra indicato è soggetto alle seguenti allergie (allegare certificazione medica): _____

- 4) Che il minore sopra indicato deve seguire una dieta speciale (segnalare la dieta da seguire, specificando eventuali intolleranze o allergie): _____

Per intolleranze e allergie allegare certificato medico; per diete speciali legate a motivi religiosi o a scelte di carattere etico (per esempio dieta vegetariana) allegare autodichiarazione. La mancata segnalazione comporterà automaticamente il ricorso alla dieta normale; in caso di mancata o lacunosa compilazione del presente paragrafo verrà somministrata la dieta normale e l'organizzazione sarà sollevata da ogni responsabilità.

È **OBBLIGATORIO** una fotocopia del *libretto sanitario sportivo* (libretto verde). Il libretto che attesta l'idoneità ad ogni tipo di attività sportiva non agonistica

Data: _____ Firma leggibile per esteso _____

Tipologia documento di riconoscimento _____

n. _____ del _____

rilasciato da _____

ALCUNE REGOLE PER LA SICUREZZA DEI BAMBINI

- Il Futsal Sassuolo Camp inizierà il giorno 2 Settembre e terminerà il giorno 13 Settembre presso gli spazi della Parrocchia di Braida a Sassuolo. Sarà aperto da lunedì a venerdì, dalle ore 7.30 alle ore 18.30.
- L'assistenza ai ragazzi sarà garantita al momento dell'ingresso fino all'uscita dagli educatori incaricati.
- All'uscita i minori verranno dati in consegna direttamente ai genitori o ad altri maggiorenni delegati per iscritto dai genitori stessi e muniti di documento di identità.

Data, Nome, cognome e firma del compilatore

Data, Nome, cognome e firma del genitore o di chi ne fa le veci

INFORMATIVA SULLA PRIVACY:

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei dati personali nella misura necessaria per lo svolgimento dell'attività. I firmatori potranno avvalersi dei diritti contemplati all'art. 7 del D.Lgs 196/2003, facendone richiesta scritta direttamente a FUTSAL SASSUOLO A.S.D. Via Toscana, 33 – Sassuolo (Mo)

Firma di un genitore o di chi ne fa le veci _____