



**MODULO ISCRIZIONE ALTE SUMMER CAMP 2023**  
**presso i campi da calcio di Via Tagliamento, 13 - Alte Ceccato**  
**Per bambine e bambini dai 5 ai 13 anni**

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo (Via): \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale Ragazzo/a \_\_\_\_\_

Telefono genitore \_\_\_\_\_ Cellulare genitore \_\_\_\_\_

E-mail genitore \_\_\_\_\_

**INDICARE SETTIMANA/E:**

- 12 - 16 giugno
- 19 - 23 giugno
- 26 - 30 giugno
- 03 - 07 luglio
- 10 - 14 luglio
- 17 - 21 luglio
- 24 - 28 luglio
- 31 luglio - 04 agosto
- 07 - 11 agosto
- 14 - 18 agosto
- 21 - 25 agosto

**SOCCER CAMP: per chi vuole divertirsi giocando a calcio e per chi vuole migliorarsi con i nostri preparatori tecnici – INDICARE SOLO SE INTERESSATI**

Le settimane verranno attivate solo se si raggiunge il numero minimo di 30 bambini, in caso contrario verrà restituita la somma eventualmente versata.

**COSTI**

- € 110 settimanali per la giornata intera compreso il pranzo
- € 85 settimanali per la mezza giornata (pranzo escluso)
- 10€ Riduzione settimanale secondo fratello
- Scontistiche per chi si iscrive per più settimane



**Autorizzo riprese video e fotografiche per scopi didattici o promozionali**

SI  NO

**ISCRIZIONI, PAGAMENTI E ASPETTI ORGANIZZATIVI:**

Per prenotarsi telefonare allo **338 2735891 (IVAN CHIARI)** o inviare email a [info@altecaldio.it](mailto:info@altecaldio.it), quindi compilare il presente modulo d'iscrizione, versare la quota tramite bonifico bancario, intestato a A.S.D. ALTE CECCATO, con:

- **BANCA DELLE TERRE VENETE IBAN IT 27 W 08399 60531 000000283516,**

- **BANCA DI CREDITO COOPERATIVO VICENTINO POIANA MAGGIORE IT 06 W 08732 60530 000000520774**

indicando nella causale il nome del bambino e la/le settimana/e di partecipazione. Inviare quindi per email o portandola direttamente presso la sede di Via Tagliamento, copia della ricevuta di pagamento e i moduli compilati e firmati. E' possibile pagare **in contanti ogni Lunedì presso la segreteria del campo di Via Tagliamento dalle ore 7:15 alle ore 9:00.**

(In caso di rinuncia da parte del partecipante verrà trattenuto l'importo versato).

Data: \_\_\_\_\_ Firma genitore: \_\_\_\_\_

**ASSIEME AL MODULO D'ISCRIZIONE DEVE ESSERE CONSEGNATO IL CERTIFICATO DI IDONEITA' SPORTIVA (O COPIA). SENZA QUESTO CERTIFICATO NON SI POSSONO ACCETTARE PRENOTAZIONI**

**SEGNALAZIONI VARIE**

**Allergie o intolleranze alimentari**

\_\_\_\_\_

**Medicinali/cure/disabilità certificate**

\_\_\_\_\_

Dichiaro altresì che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo l'associazione sportiva ASD Alte Ceccato da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, disabilità certificate ma non dichiarate nel presente modulo.

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196 del 30.06.2003:

- i dati personali, anche di natura sensibile, contenuti nella presente richiesta sono raccolti obbligatoriamente per poter accedere all'iscrizione.
- la finalità del trattamento dei dati riguarda l'iscrizione alle nostre attività.
- il trattamento dei dati avviene mediante strumenti manuali e informatici, nella completa osservanza delle misure di sicurezza previste dalla Legge.

Data: \_\_\_\_\_ Firma genitore: \_\_\_\_\_