



CENTRO POLISPORTIVO

"MARINA" di Città Sant'Angelo



pag.1:3

Sport - Mare - Attività Ludico ricreative - Compiti delle Vacanze e tanto altro...

MODULO ISCRIZIONE

CAMPUS ESTIVO 2025 EduCamp Marina di Città Sant'Angelo

IL GENITORE (o chi ne fa le veci)

Cognome _____

Nome _____

Residente in _____

Via/p.zza _____

Telefono abitazione _____

Cellulare _____

e-mail _____

CHIEDE

L'iscrizione al **CAMPUS ESTIVO 2025 EDUCAMP** per il/la proprio/a figlio/a:

Cognome _____

Nome _____

nato/a a _____

il _____

Codice Fiscale _____

FREQUENZA AL CAMPUS: DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ DALLE ORE 8:00 ALLE 13:00

1 settimana € 65,00 2 settimane € 125,00 3 settimane € 180,00 4 settimane € 240,00 €

ISCRIZIONE PROVVISORIA GRATUITA BIMBI 5/6 ANNI - L'iscrizione provvisoria gratuita da diritto ad 1 GIORNO di frequenza del Centro Estivo Educamp 2025 CONI senza nessun impegno d'iscrizione. Qualora si decida di iscriversi la quota settimanale è quella già stabilita. La frequenza gratuita sarà valutata dall'organizzazione del Centro Estivo Educamp 2025 CONI e non è automaticamente utilizzabile.

ASS. SPORTIVA DILETTANTISTICA CIRCOLO TENNIS CITTÀ SANT'ANGELO - IBAN: IT11V0847377250000000129790

Requisiti per l'iscrizione: • ogni ragazzo dovrà essere in possesso di un certificato medico di stato di buona salute in corso di validità e aver pagato la quota di iscrizione di euro 50,00 comprendente tesseramento assicurativo e kit con sacca, maglietta e cappellino del Campus.

LA SEDE DEL CAMPUS ESTIVO 2025 EDUCAMP È IL CENTRO POLISPORTIVO MARINA DI CITTÀ SANT'ANGELO IN VIA DA DENOMINARE ANGOLO VIA DELL'AUTOSTRADA - 65013 MARINA DI CITTÀ SANT'ANGELO (PE)
INFO E CONTATTI: TEL. 346.0989314 - 347.2789960

NB: SOTTOSCRIVENDO IL PRESENTE MODULO D'ISCRIZIONE IL GENITORE/TUTORE LEGALE DEL RAGAZZO/A DICHIARA DI APPROVARE E OSSERVARE IL REGOLAMENTO INTERNO DEL CAMPUS 2025.

A.S.D. CIRCOLO TENNIS CITTÀ SANT'ANGELO
COD.FIS./P.IVA 01596400679

A.S.D. CIRCOLO TENNIS SILVI
COD.FIS. 90008710676 P.IVA 01423700671



pag.2:3

Sport - Mare - Attività Ludico ricreative - Compiti delle Vacanze e tanto altro...

Campus Estivo 2025 EduCamp Marina di Città Sant'Angelo

Il/la sottoscritto/a dichiara

Che il minore risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante la settimana di campo (attività ricreative e manuali, escursioni a piedi, attività sportive, e giochi all'aperto, come indicato nelle specifiche del corso) e che è stata/o sottoposta/o a tutte le vaccinazioni obbligatorie per legge in base all'età.

Segnalazioni

- Allergie _____
- Intolleranze alimentari _____
- Altri problemi di salute (fisici o psichici) di cui i genitori o tutori ritengono che gli educatori debbano essere a conoscenza _____

Dichiara inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e solleva l'A.S.D. Circolo Tennis Silvi e l'ASD Circolo Tennis Marina di Città Sant'Angelo da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Data

firma del genitore o del tutore

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre

Di sollevare i gestori del Campus Estivo e il personale addetto all'organizzazione delle attività da qualsiasi responsabilità per gli eventuali incidenti, che possono capitare al minore fuori dall'area del Campus. Dichiara inoltre, di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del minore, delle disposizioni impartite dagli educatori medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione, ivi compresi gli incidenti e gli infortuni connessi all'espletamento delle attività in cui vi sia dolo da parte del minore.

Data

firma del genitore o del tutore

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Associazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03 (il trattamento dei dati è finalizzato per il solo oggetto della presente richiesta e per il tesseramento all'Associazione o federazione sportiva o ente di promozione sportiva) e alle riprese video / foto per il solo fine di divulgazione sportiva inerente il Campus.

Data

firma del genitore o del tutore



CAMPUS ESTIVO 2025
MARINA di CITTÀ SANT'ANGELO

DELEGA PER PRENDERE IN CONSEGNA IL BAMBINO

Il/la sottoscritto/a _____

nella qualità di padre madre tutore o legale affidatario del/della
bambino/a:

iscritto all'Educamp CONI di _____

autorizza il Sig./la Sig.ra _____

nato a _____ il _____

al ritiro del/della bambino/a all'uscita del centro estivo.

Il/la sottoscritto/a esonera il CONI - Comitato Regionale

da ogni responsabilità conseguente alla presente autorizzazione.

DATA _____ FIRMA _____