

Estate 2019 a Rumo

Iscrizione MULTISPORT

Atletica valli di Non e di Sole

Da consegnare entro il 25 maggio 2019 presso la Segreteria del Comune

COMPILARE IN STAMPATELLO

Mio/a figlio/a nel 2018/2019 frequenta la scuola media, classe: _____ la scuola elementare, classe: _____

Nome del genitore o di chi ne fa le veci: _____

Intestatario della ricevuta/fattura*: _____ codice fiscale: _____

Nome del bambino: _____ nato/a il _____ a _____

Residenza anagrafica _____

Tel.: _____ cellulare _____ e-mail: _____

Spuntare le caselle corrispondenti alle settimane desiderate (vedi sotto):

Periodo		
17.06 - 21.06	Prima settimana Multisport	<input type="checkbox"/>

Periodo		
24.06 - 28.06	Seconda settimana Multisport	<input type="checkbox"/>

Prezzo a settimana/bambino: 1° figlio: 100,00 euro 2° figlio: 50,00 euro dal 3° figlio: gratuito

Iscrizione e consegna dei moduli d'iscrizione:

Le iscrizioni sono vincolanti **e possono essere consegnati entro il 25 maggio 2019** alla Segreteria del Comune. I posti saranno assegnati secondo l'ordine cronologico delle iscrizioni.

Condizioni di pagamento:

Modalità ed estremi di pagamento saranno comunicati al termine delle iscrizioni tramite mail. Eventuali rimborsi saranno previsti solo in caso di malattia infettiva (certificato medico). Non è previsto un rimborso per le settimane già iniziate.

Per ulteriori informazioni è possibile contattare Bergia Chiara al numero: 335 1793884 o Pancheri Matteo al numero 339 3978308.

OGGETTO: Modello iscrizione di minori

Spett.le
RIDE FOR FUN A.S.D.
Via Don Pio Zadra, 6 fr. NANNO
38019 VILLE D'ANAUNIA (TN)

La/il sottoscritta/o _____
nato il _____ a _____ residente
a _____ in Via _____
e mail: _____

Chiede

di iscrivere la/il figlia/o _____ nata/o
a _____ il _____ all'attività proposta dall'associazione
in indirizzo per l'anno 2019.

A tale scopo dichiara che la/o stessa/o e in condizione di buona salute e pertanto non sussistono controindicazioni alla pratica di attività sportiva non agonistica e nel contempo solleva la Associazione Ride for Fun Asd, i suoi dirigenti, allenatori, direttori sportivi, collaboratori ed organizzatori da qualsiasi responsabilità, derivante da incidenti o altro che potrebbero accadere durante l'attività da essa organizzata o promossa.

Prendo atto e dichiaro di ben conoscere che l'attività sportiva che andrò ad effettuare verrà svolta in ambiente naturale, con percorrenza su strade e sentieri sconnessi ed ambienti di montagna, anche su tracciati aperti al traffico ordinario. Per ciò stesso dichiaro di ben conoscere i rischi oggettivi connessi e mi assumo ogni e più ampia responsabilità per ogni conseguenza dovesse accadermi durante l'espletamento dell'attività suddetta. Mi impegno, quindi, a far seguire attentamente ogni e qualsiasi indicazione e direttiva impartita da maestri, istruttori ed accompagnatori, osservando sempre e comunque le regole imposte dal Codice della Strada e dalla regolamentazione forestale vigente, facendo sempre presente ai responsabili quando e se le condizioni di percorrenza che mi saranno proposte non saranno idonee al mio stato di preparazione fisica e psicologica. Per quanto occorrer possa, rinuncio sin d'ora a proporre querela e/o ad intraprendere alcuna iniziativa penale nei confronti dei responsabili della Associazione, degli Istruttori, dei Maestri, dei collaboratori e degli accompagnatori.

Autorizzazione per trattamento dati personali:

Sottoscrivendo la presente, acconsente nei limiti del D.Lgs 30 giugno 2003 n° 196, alla Associazione in indirizzo e alle ditte sponsorizzatrici, il trattamento, l'archiviazione, il trasferimento e la diffusione dei dati personali **ai fini della gestione della società sportiva**, di informazione commerciale o di invio materiale pubblicitario o di vendita diretta ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale interattiva. Si informa inoltre che durante lo svolgimento dell'attività saranno prodotte delle foto e dei video che saranno utilizzati a scopi didattici e promozionali e quindi il sottoscritto acconsente l'utilizzo e la diffusione di detto materiale anche attraverso il sito della società e altre pubblicazioni inerente il ragazzo/a e appunto **relative e inerenti al l'attività svolta con l'associazione in indirizzo**.

Luogo e data _____

Firma del Genitore



SETTORE ASSOLUTO AMATORI



38023 CLES (Trento) CP54
Tel/Fax 0463 422612
E-mail: info@atleticavallidinonesole.it
Partita IVA 012145510225



SETTORE GIOVANILE

OGGETTO: Modello iscrizione di minori

Spett.le
ATLETICA VALLI DI NON E SOLE
Viale Degasperì 163
38023 CLES (TN)

La/il sottoscritta/o _____ Nato il _____ a _____
residente a _____ in _____
Via _____
e mail: _____

Chiede
di iscrivere la/il figlia/o _____ nata/o
a _____ il _____ all'attività proposta dall'associazione in
indirizzo per l'anno 2019.

A tale scopo dichiara che la/o stessa/o e in condizione di buona salute e pertanto non sussistono controindicazioni alla pratica di attività sportiva non agonistica e nel contempo solleva la Associazione Atletica Valli di non e Sole, i suoi dirigenti, allenatori, direttori sportivi, collaboratori ed organizzatori da qualsiasi responsabilità, derivante da incidenti o altro che potrebbero accadere durante l'attività da essa organizzata o promossa.

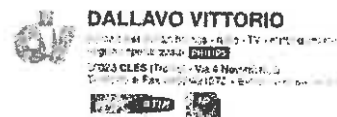
Prendo atto e dichiaro di ben conoscere che l'attività sportiva che andrò ad effettuare verrà svolta in ambiente naturale, con percorrenza su strade e sentieri sconnessi ed ambienti di montagna, anche su tracciati aperti al traffico ordinario. Per ciò stesso dichiaro di ben conoscere i rischi oggettivi connessi e mi assumo ogni e più ampia responsabilità per ogni conseguenza dovesse accadermi durante l'espletamento dell'attività suddetta. Mi impegno, quindi, a far seguire attentamente ogni e qualsiasi indicazione e direttiva impartita da maestri, istruttori ed accompagnatori, osservando sempre e comunque le regole imposte dal Codice della Strada e dalla regolamentazione forestale vigente, facendo sempre presente ai responsabili quando e se le condizioni di percorrenza che mi saranno proposte non saranno idonee al mio stato di preparazione fisica e psicologica. Per quanto occorrer possa, rinuncio sin d'ora a proporre querela e/o ad intraprendere alcuna iniziativa penale nei confronti dei responsabili della Associazione, degli Istruttori, dei Maestri, dei collaboratori e degli accompagnatori.

Autorizzazione per trattamento dati personali:

Sottoscrivendo la presente, acconsente nei limiti del D.Lgs 30 giugno 2003 n° 196, alla Associazione in indirizzo e alle ditte sponsorizzatrici, il trattamento, l'archiviazione, il trasferimento e la diffusione dei dati personali ai fini della gestione della società sportiva, di informazione commerciale o di invio materiale pubblicitario o di vendita diretta ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale interattiva. Si informa inoltre che durante lo svolgimento dell'attività saranno prodotte delle foto e dei video che saranno utilizzati a scopi didattici e promozionali e quindi il sottoscritto acconsente l'utilizzo e la diffusione di detto materiale anche attraverso il sito della società e altre pubblicazioni inerente il ragazzo/a e appunto relative e inerenti all'attività svolta con l'associazione in indirizzo.

Luogo e data _____

Firma del Genitore _____



ATTIVITA' ESTIVE RUMO 2019

INFORMAZIONI IMPORTANTI SUL/LA BAMBINO/A

Il sottoscritto _____ genitore di _____

AUTORIZZAZIONE

Autorizzo inoltre l'effettuazione di foto/registrazione/videoregistrazione/riprese fotografiche di mio figlio/a durante il periodo di soggiorno diurno estivo e l'utilizzo di tale materiale nell'ambito dello svolgimento delle attività stesse.

Firma

AUTORIZZAZIONE

Autorizzo le uscite che si effettueranno nell'ambito delle attività che verranno comunicate dalla gestione delle attività estive:

Firma

COMUNICAZIONE ALLERGIE/INTOLLERANZE AGLI ALIMENTI

Il genitore dichiara (barrare l'opzione corretta):

che il proprio bambino **NON E' INTOLLERANTE** ad alcun alimento.

che il proprio bambino **E' INTOLLERANTE** ai seguenti alimenti: _____

che il proprio bambino **NON E' ALLERGICO** ad alcun alimento/sostanza.

che il proprio bambino **E' ALLERGICO** ai seguenti alimenti/sostanze: _____

Firma

ATTO DI DELEGA per il RITIRO DEL/LA BAMBINO/A

- Alle insegnanti dei soggiorni diurni Rumo

Il/la sottoscritto/a nato/a a il
residente nel Comune di in via
genitore di

DELEGA

le seguenti persone di fiducia a RITIRARE da scuola il/la proprio/a figlio/a:

1) Sig./rà nato/a a il
indirizzo

2) Sig./ra nato/a a il
indirizzo

3) Sig./ra nato/a a il
indirizzo

4) Sig./ra nato/a a il
indirizzo

DICHIARA di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente il comune e l'associazione che gestisce l'attività.

E' CONSAPEVOLE che la responsabilità dell'asilo estivo CESSA dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

Data:

In fede

.....
(Firma del genitore
o di chi esercita la potestà genitoriale)