

## FIRST CAMP – MODULO ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di genitore esercitante la patria potestà di \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ C.F. ragazzo \_\_\_\_\_

- recapito telefonico \_\_\_\_\_

- @mail \_\_\_\_\_

- Richiede l'iscrizione del proprio figlio/figlia al **FIRST PADEL CAMP** per l'estate

- 1° settimana - Dal 10 al 14 Giugno
- 2° settimana - Dal 17 al 21 giugno
- 3° settimana - Dal 24 al 28 giugno
- 4° settimana - Dal 1 al 5 luglio
- 5° settimana - Dal 8 al 12 luglio
- 6° settimana - Dal 15 al 19 luglio
- 7° settimana - Dal 22 al 26 luglio
- 8° settimana - Dal 2 al 6 settembre
- 9° settimana - Dal 9 al 13 settembre

In totale, le settimane scelte sono: \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

- Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del minore, effettuata per fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o manifestazione organizzata dall'associazione. **SI.** **NO.**
- si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di fotografie, immagini, video atte a rivelare l'identità del minore sul sito web e sulla pagina Facebook dell'associazione? **SI.** **NO.**
- Si acconsente all'uso dei dati personali da parte delle associazioni, ai sensi del GDPR 679/2016, per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via email, messaggistica, whatsapp) ai fini di marketing sia diretti che di partner esterni? **SI.** **NO.**

### BARRARE L'OPZIONE SCELTA

Firma del genitore \_\_\_\_\_

## PAGAMENTI

N° SETTIMANE SCELTE \_\_\_\_\_ X €95,00 A SETTIMANA = €. \_\_\_\_\_

Per poter partecipare al **FIRST PADEL CAMP** è necessario:

- 1) **Compilare e firmare il presente modulo** in ogni sua parte
- 2) **Compilare e firmare il modulo di associazione all'ASD** in ogni sua parte.
- 3) Consegnare il **certificato medico** per attività sportiva non agonistica
- 4) Avere fatto richiesta della **tessera FITP** sul portale della Federazione
- 5) Essere in regola con il **pagamento**

Il pagamento, definito il periodo, potrà essere effettuato anche tramite bonifico bancario all' **IBAN: IT23 U083 1559 6500 0000 0011 071** specificando nella causale: *"il nome del ragazzo – la dicitura pagamento per n° \_\_\_\_\_ settimane"*

La quota **non è comprensiva** della tessera associativa a **PADEL FIRST ITALIA a.s.d.** di €10,00

**Vi ricordiamo che è obbligatorio consegnare il certificato medico in corso di validità prima dell'inizio del FIRST PADEL CAMP, senza certificato non si potrà accedere al campo.**

Il modulo di iscrizione potrà essere consegnato a mano alla reception del Padel club oppure alla mail seguente [info@asdpadelfirst.com](mailto:info@asdpadelfirst.com)

Ogni singola settimana di **CAMP** si intenderà completata ed inizierà l'attività al raggiungimento del numero minimo di 8 ragazzi a settimana.  
Se tale numero non dovesse essere raggiunto, la settimana verrà cancellata e gli importi versati verranno restituiti.

**Il ragazzo deve essere ritirato da un genitore o da un delegato: al momento dell'iscrizione si deve consegnare le deleghe delle persone autorizzate a ritirare il ragazzo.**

**LA DOMANDA DI ISCRIZIONE VERRA' PRESA IN CARICO DALLA SEGRETERIA SOLO SE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE E COMPLETA DI TUTTI GLI ALLEGATI RICHIESTI.**