SCHEDA ISCRIZIONE

EDUCAMP SMART

Estate 2020

**DATI PARTECIPANTE**

NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RESIDENTE IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. CIVICO\_\_\_\_\_\_\_

**I GENITORI**

LA MADRE:

NOME E COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_COD. FISC.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_INDIRIZZO MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL PADRE:

NOME E COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_COD. FISC.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_INDIRIZZO MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Preso atto del programma e delle condizioni, consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere e falsità negli atti, richiamate ai sensi dell'art. 76 D.P:R. 445 del 28/12/2000

**CHIEDONO**

di iscrivere il proprio/a figlio/a all’Educamp 2020 nel seguente periodo:

dal 15/6 al 19/6 **□** dal 22/6 al 26/6 **□** dal 30/6 al 03/7 **□** dal 06/7 al 10/7 **□**

si impegnano al **PAGAMENTO QUOTA ISCRIZIONE di € \_\_\_\_\_\_\_\_ (di cui forniranno ricevuta cartacea entro 5gg)**

Il pagamento sarà effettuato tramite bonifico bancario intestato a ……………………. IBAN………………………………………..….. causale…………………….…

**Si impegnano a consegnare prima dell’inizio dell’attività il CERTIFICATO IDONEITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA**

Per i bambini di età compresa tra 0 e 6 anni, salvo diversa prescrizione del pediatra, NON consegna il certificato idoneità sportiva non agonistica\* \* Ai sensi e per gli effetti del Decreto del Ministro della Salute di concerto con il Ministro dello Sport del 28/02/2018, non sono sottoposti ad obbligo di certificazione medica, per l’esercizio dell’attività sportiva in età prescolare, i bambini di età compresa tra 0 e 6 anni, ad eccezione dei casi specifici indicati dal pediatra.

**DICHIARANO**

**SCHEDA MEDICA DEL PARTECIPANTE:**

Allergie NO / SI se si, quali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assume farmaci NO / SI se si quali\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega certificati (farmaci/diete) NO / SI

non sono stati richiesti negli ultimi 5 giorni interventi medici

 è stato richiesto intervento medico — si allega certificazione medica attestante l'assenza di malattie infettive trasmissibili tali da controindicare l'ammissione in collettività

**TAGLIA DI ABBIGLIAMENTO** (per la divisa Educamp) 5/6 – 7/8 – 9/10 – 11/12 – 13/14

Peso in kg. \_\_\_\_\_\_\_ Altezza in cm. \_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZANO**

**Prove CONI**

.

**□ dò il consenso □ nego il consenso**

**TRATTAMENTO DATI PERSONALI** (autorizzazione vincolante per la partecipazione)

Pienamente informato ai sensi dell'art. 13 del DLgs. 196/2003 sul trattamento dei dati personali di mio/a figlio/a, ai sensi dell'art. 23 dello stesso acconsento che la vostra società possa trattare i dati personali

**□ dò il consenso □ nego il consenso**

**UTILIZZO IMMAGINI/VIDEO**

Autorizzo all’utilizzo di video e/o immagini di mio/a figlio/a alle sole finalità promozionali e divulgative del Progetto “Educamp” e ne vieto l’uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale rinunciando fin d’ora a qualsiasi pretesa economica a riguardo

**□ Autorizzo □ non autorizzo**

luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le firme apposte sulla scheda d’iscrizione comportano la lettura e la comprensione di quanto sopra scritto e la relativa conferma.

firma madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_