

Sportinsieme Days 2016

GUARDAVALLE (CZ) – 31 MAGGIO - 5 GIUGNO

SCHEDA ISCRIZIONE E AUTORIZZAZIONE GENITORI

Il sottoscritto _____

e la sottoscritta _____

residenti a Reggio Cal. in via _____

telefono _____ cellulare _____ Fax _____

nella loro qualità di genitori dell'atleta: _____

nato/a _____ il _____

codice fiscale _____ e-mail _____

frequentante la scuola _____ classe _____

Con la presente dichiarano esplicitamente:

- 1) che acconsentono alla partecipazione dell'atleta alla manifestazione **Sportinsieme Days** che si svolgerà a **Guardavalle (CZ) dal 31 maggio al 5 giugno**;
- 2) che, al fine di una migliore e adeguata organizzazione ma, soprattutto per una prenotazione tempestiva e sicura dei mezzi di trasporto, versano la somma di **€ 50,00** quale **quota di iscrizione** che **potrebbe essere rimborsata solo nel caso in cui si riesca a coprire, con le restanti quote, tutti i posti in pullman concordati con la ditta dei trasporti e solo dopo la conclusione delle iscrizioni.**
- 3) che la **quota di partecipazione complessiva in convenzione** per 6 giorni dal **31 maggio al 5 giugno** è di **€ 160,00** ad atleta (iscrizione e partecipazione € 210,00); per 4 giorni dal **31 maggio al 3 giugno** è di **€ 118,00** ad atleta (iscrizione e partecipazione € 168,00); per 3 giorni dal **3 giugno al 5 giugno** è di **€ 97,00** ad atleta (iscrizione e partecipazione € 147,00);
- 4) che la quota di partecipazione per **6 giorni** dal **31 maggio al 5 giugno** è di **€ 260,00** a persona per **accompagnatori, genitori, familiari e parenti** (escluso il viaggio e assicurazione propria), per **4 giorni** dal **31 maggio al 3 giugno** è di **€ 196,00** a persona; per 3 giorni dal **3 giugno al 5 giugno** è di **€ 164,00** a persona, mentre per coloro che effettueranno il versamento della quota di partecipazione entro il **30 aprile 2016** usufruiranno dell'assicurazione gratuita);
- 5) che hanno preso visione delle varie disposizioni e norme sulla trasferta;
- 6) che risponderanno in solido per gli eventuali danni che il figlio/a dovesse provocare;
- 7) **autorizzano** il consenso al trattamento dei dati personali (D. Lgs 196/2003 . Non autorizzano il consenso .

PARTECIPAZIONE SCELTA

	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Indirizzo
Figli	_____	_____	_____	_____	_____
Genitori	_____	_____	_____	_____	_____
Parente	_____	_____	_____	_____	_____

Scelta: Intero periodo 1^a Opzione 2 Opzione

Reggio Calabria _____

Firma del padre

Firma della madre

INTERO PERIODO	ISCRIZIONE	€ 50,00	Data	_____	PARTECIPAZIONE	€ 160,00	Data	_____	Totale	€ 210,00
1 ^a Opzione (4 gg)	ISCRIZIONE	€ 50,00	Data	_____	PARTECIPAZIONE	€ 118,00	Data	_____	Totale	€ 168,00
2 ^a Opzione (3 gg)	ISCRIZIONE	€ 50,00	Data	_____	PARTECIPAZIONE	€ 97,00	Data	_____	Totale	€ 147,00