

MODALITA' DI ISCRIZIONE DEI RAGAZZI

Chi intende partecipare deve versare un importo di 120 euro a titolo di caparra sul conto corrente postale n° 68521954 intestato ADP Mirka Santini Via Ungaretti, 61021 Carpegna (PU) indicando nel bollettino la causale di versamento mini-mini camp 2009. La ricevuta di pagamento deve essere inviata con la scheda di iscrizione dei partecipanti compilata in ogni sua parte e il certificato di idoneità medica, all'Associazione Polisportiva Dilettantistica "Mirka Santini" Via Ungaretti, 61021 Carpegna (PU) oppure consegnata a Pagliardini Lanfranco o Matteucci Luciano, entro e non oltre il 10 maggio.

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a.....  
genitore di.....

CHIEDE

L'iscrizione del proprio figlio/a al MINI-MINI- CAMP di Carpegna (PU) per i bambini nati nell' anno 1997 – 1998 – 1999 - 2000 – 2001 – 2002 che si svolgerà nei giorni 20/21/22/23 Giugno 2009

Dati anagrafici dell'iscritto/a

Cognome.....Nome.....  
Nato/a il.....a.....Prov.(.....)  
Residente a.....Prov.(.....) Cap. ....  
In via/piazza.....n°.....  
Recapiti telefonici.....  
Iscritto al Centro Minibasket.....

Legge 675 – Tutela della privacy. I dati personali verranno trattati in forma automatizzata al solo fine di prestare servizio in oggetto e non saranno divulgati.

Il/La sottoscritto/a in relazione al contratto di assicurazione stipulato dall'Associazione Polisportiva Dilettantistica "Mirka Santini" a favore dei partecipanti al Camp accetta, e con la firma alla presente rilascia, dichiarazione liberatoria impegnandosi a rinunciare a qualsiasi risarcimento danni eccedenti il valore dei concordati massimali. Dichiaro di sollevare la società ASP "Mirka Santini, gli addetti ai lavori da ogni responsabilità derivante da infortuni o altro durante tutto il periodo e tutte le attività del Camp. Concede inoltre assenso alla partecipazione del proprio figlio alla gita a Mirabilandia organizzata nel corso del Camp utilizzando per il trasferimento un autobus privato. Si prende carico del totale risarcimento degli eventuali danni provocati dal figlio. Dichiaro di esentare gli organizzatori in caso di controversie tra assicurato e Compagnia Assicuratrice. Dichiaro di accettare tutte le norme sopraindicate e le Disposizioni Generali del MINI-MINI CAMP ed autorizzo la partecipazione di mio/a figlio/a al Camp segnalato.

ALLEGO IL CERTIFICATO DI BUONA SALUTE PER ATTIVITA' SPORTIVE NON AGONISTICHE

(data) ..... (firma dei genitori) .....

.....