

# ISCRIZIONE SUMMER SPORT GAMES 2024

NOME E COGNOME:
DATA E LUOGO DI NASCITA:
CODICE FISCALE:
DOMICILIO(via, n°, comune)
<u>GENITORI</u> : NOME,COGNOME , N° DI TELEFONO
ALTRI CONTATTI IN CASO DI EMERGENZA:
SEGNALAZIONE DI PATOLOGIE,ALLERGIE,INTOLLERANZE ALIMENTARI ( <u>Per dieta catering personalizzata è necessario presentare il certificato medico</u> ):

- **ALLEGARE FOTOCOPIA DELLA TESSERA SANITARIA DEL TESSERATO/A**
- **Al momento dell'iscrizione è necessario lasciare un acconto pari a 100 , che verranno scalati dalla quota restante.**
- **IL PAGAMENTO DELLA SETTIMANA DI FREQUENZA E' DA EFFETTUARE ENTRO LA FINE DELLA SETTIMANA PRECEDENTE TRAMITE BONIFICO BANCARIO O PAGAMENTO IN SEDE (contanti o pos).**

# ISCRIZIONE SUMMER SPORT GAMES 2024

*BARRARE CON UNA X IL TURNO DI FREQUENZA E LA MODALITA'*

<b>GIORNO INTERO</b>	<b>MEZZA GIORNATA</b>	<b>TURNO</b>	<b>SETTIMANA</b>
		1° TURNO	DAL 10 AL 14 GIUGNO 2024
		2° TURNO	DAL 17 AL 21 GIUGNO 2024
		3° TURNO	DAL 24 AL 28 GIUGNO 2024
		4° TURNO	DAL 1 AL 5 LUGLIO 2024
		5° TURNO	DAL 8 AL 12 LUGLIO 2024
		6° TURNO	DAL 15 AL 19 LUGLIO 2024
		7° TURNO	DAL 22 AL 26 LUGLIO 2024
		8° TURNO	DAL 29 LUGLIO AL 2 AGOSTO 2024
		9° TURNO	DAL 5 AL 9 AGOSTO 2024
		10° TURNO	DAL 2 AL 6 SETTEMBRE 2024
		11° TURNO	DAL 9 AL 13 SETTEMBRE 2024

# ISCRIZIONE SUMMER SPORT GAMES 2024

---

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

## LIBERATORIA PER FOTOGRAFARE E RIPRENDERE MINORI

I sottoscritti genitori/tutori del minore, autorizzano l'A. S. D. Polisportiva Aurora 1974 durante il SUMMER SPORT GAMES 2024 a fotografare e/o riprendere con videocamera mio figlio/a (sia con supporti digitali che analogici) per scopi educativi e di documentazione del lavoro svolto e/o per eventuali richieste di album fotografici/video ricordo da parte di soggetti interessati ai sensi della vigente legge sulla tutela della Privacy.

SI                      NO                      (barrare la voce che interessa).

## DICHIARAZIONE LIBERATORIA

Dichiaro di essere a conoscenza dei rischi connessi alla partecipazione del mio figlio/i o tutelato/i all'attività in questione, compreso le linee guida per la sicurezza e tutela della salute per il contrasto alla diffusione del Covid — 19 (allegato 8 del DPCM 17 Maggio 2020. Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare ed esonerare gli organizzatori da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale possa derivare al partecipante, anche a causa di infortuni o di danni a persone o cose verificatesi a proprio discapito o causati a terzi, impegnandomi a non esperire alcuna azione giudiziale o extragiudiziale e non elevare alcun tipo di denuncia nei confronti di chicchessia e comunque a non sollevare alcuna eccezione riguardo alla organizzazione della suddetta attività e dei suoi rappresentanti.

## DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER MINORI AFFIDATI ALLA A. S. D. POLISPORTIVA AURORA 1974

Dichiaro che il partecipante/i si recherà presso le strutture funzionali all'attività in oggetto gestite direttamente o indirettamente dalla associazione sportiva o da terzi con mezzi propri privati, pubblici o a piedi e alla fine delle attività tornerà a casa con gli stessi mezzi sopra citati. Esonero quindi l'Associazione Sportiva Dilettantistica " Polisportiva Aurora 1974" , i suoi dirigenti, tecnici ed educatori a riaccompagnare mio figlio/i a casa o ad aspettare i genitori/tutori al termine dell'attività come da orario ufficiale, in quanto nessuno andrà a riprenderlo.

## AUTORIZZAZIONE USCITA ANTICIPATA/USCITA AUTONOMA

Dichiaro di autorizzare l'uscita anticipata autonoma del partecipante dalle ore 12.00 e il rientro pomeridiano dalle ore 14.00 presso la struttura, e di consentire l'uscita autonoma dalle ore 17,45 , senza la presenza di un familiare/tutore del partecipante , per tutti i giorni dei turni a cui il partecipante ha aderito ed esonera l' Associazione Sportiva Dilettantistica " Polisportiva Aurora 1974" i suoi dirigenti, tecnici ed educatori organizzatori da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale possa derivare da tale autorizzazione in oggetto.

Letto, approvato e sottoscritto. **FIRMA**

Genitori/e: 1)

2)

Tutore dei minori:

Data :