

ISCRIZIONE SUMMER SPORT GAMES 2025

| |
|--|
| 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: |
| |
| ALLERGIE, INTOLLERANZE E DIETE SPECIALI |
| |
| TAGLIA DIVISA |

- 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).

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

| GIORNO INTERO | MEZZA GIORNATA | TURNO | SETTIMANA |
|----------------------|-----------------------|--------------|---------------------------|
| | | 1° TURNO | 9 - 13 GIUGNO 2025 |
| | | 2° TURNO | 16 - 20 GIUGNO 2025 |
| | | 3° TURNO | 23 - 27 GIUGNO 2025 |
| | | 4° TURNO | 30 GIUGNO - 4 LUGLIO 2025 |
| | | 5° TURNO | 7 - 11 LUGLIO 2025 |
| | | 6° TURNO | 14 -18 LUGLIO 2025 |
| | | 7° TURNO | 21 - 25 LUGLIO 2025 |
| | | 8° TURNO | 28 LUGLIO - 1 AGOSTO 2025 |
| | | 9° TURNO | 4 - 8 AGOSTO 2025 |

ISCRIZIONE SUMMER SPORT GAMES 2025

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 2025 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, pubblicitari 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.

SI NO (barrare la voce che interessa).

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.

SI NO (barrare la voce che interessa).

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.

SI NO (barrare la voce che interessa).

Letto, approvato e sottoscritto.

FIRMA

Genitori/e: 1)

2)

Tutore dei minori:

Data :