SCHEDA DI ISCRIZIONE

Modulo da consegnare compilato a segreteria

Io sottoscritt\* ……………………………………………..mail ……………………………telefono reperibilità ………..

autorizzo mio figli\* ………………… …………CF…………………………………………………………

nat\* a…………………………….il………… residente a (**indirizzo completo**)…………………………….

a partecipare a PRO EXPERIENCE CAMP organizzato da AREA PRO 2020 ssdrl che si svolgerà presso il Centro Polisportivo di Piossasco e Palestra Cran Gevrier di Piossasco e Aree Sòportive Rivalta Centro con attività anche in piscina, secondo il programma settimanale.

Accetto il programma di attività e le condizioni assicurative CSI disponibili su

 [www.csi-net.it/p/3562/le\_assicurazioni\_csi](http://www.csi-net.it/p/3562/le_assicurazioni_csi) con firma della presente autorizzo al tesseramento a AREA PRO 20202 ssdrl e all’Ente di Promozione Sportiva CSI [www.csi-net](http://www.csi-net) e rilascio dichiarazione liberatoria impegnandomi a rinunciare a qualsiasi risarcimento danni eccedente il valore dei concordati assicurativi massimi.

**Frequenza settimanale** *(crocettare la/le settimane che interessano):*

 A dal 21 al 26 giugno

 B dal 28 giugno al 3 luglio

 C dal 5 al 9 luglio

 D dal 12 al 16 luglio

 E dal 19 al 23 luglio

*  Camp Piossasco

 Camp Femminile Rivalta

SPAZIO PER COMUNICAZIONI reperibilità genitori (con tel.) / intolleranze/prescrizioni mediche….

Ai sensi dell’articolo 10 della legge 31/12/1996 n° 675 si informano i partecipanti che i dati personali ed anagrafici forniti ai fini dell’iscrizione rimarranno costituiti presso l’associazione organizzatrice per finalità di archiviazione, documentazione ed informazione relative ad iniziative dell’associazione stessa.

Data -------------Firma di un genitore o facente veci con legale podestà -------------------------------------------



Iscrizione è valida a seguito versamento della quota di iscrizione di Euro 50 entro 5 giorni dalla domanda e la quota settimanale di 65 Euro almeno 7 giorni prima dell’attività per mantenimento posto .L’iscritto riceverà l’ *Area Pro Kit*

BONIFICO A: AREA PRO 2020 IT 14I0200831140000105681360

CAUSALE: Nome Cognome iscritto/i – *iscrizione Camp* o *settimana/e Camp (numero settimana)*

 MEMO

 A dal 21 al 26 giugno

 B dal 28 giugno al 3 luglio

 C dal 5 al 9 luglio

 D dal 12 al 16 luglio

 E dal 19 al 23 luglio