

# Holiday Summer Camp – 2022

## SCHEDA D'AMMISSIONE



Il sottoscritto

chiede che il proprio figlio/a Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel. casa \_\_\_\_\_ uff. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Scuola di provenienza \_\_\_\_\_

già iscritto ad un corso sportivo al Centro Sportivo Villa Flaminia SI  NO

venga ammesso a partecipare ai seguenti turni settimanali:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1° settimana dal 13 al 17 giugno                | <input type="checkbox"/> 2° settimana dal 20 al 24 giugno   |
| <input type="checkbox"/> 3° settimana dal 27 giugno al 1 luglio ( 4 gg ) | <input type="checkbox"/> 4° settimana dal 4 al 8 luglio     |
| <input type="checkbox"/> 5° settimana dal 11 al 15 luglio                | <input type="checkbox"/> 6° settimana dal 18 al 22 luglio   |
| <input type="checkbox"/> 7° settimana dal 25 al 29 luglio                | <input type="checkbox"/> 8° settimana dal 1 al 5 agosto     |
| <input type="checkbox"/> 9° settimana dal 08 al 12 agosto                | <input type="checkbox"/> 10° settimana dal 22 al 26 agosto  |
| <input type="checkbox"/> 11° settimana dal 29 agosto al 2 settembre      | <input type="checkbox"/> 12° settimana dal 5 al 9 settembre |

*la direzione si riserva la possibilità di annullare il turno settimanale in caso di pochi partecipanti*

**Dichiara di aver preso visione e di accettare in tutti i suoi articoli il Regolamento della iniziativa “Holiday Summer Camp 2022”.**

**Si impegna a versare la quota di iscrizione , se dovuta, e la quota della settimana/e secondo le modalità proposte dal Centro Sportivo .**

Dichiara di far salva l’Organizzazione Holiday Summer Camp 2021 da ogni danno che venga causato dal proprio figlio/a alle strutture sportive, nonché in caso di risarcimento di danni, da ogni eccedenza dei massimali assicurativi previsti. S’impegna inoltre a fornire alla Direzione, qualora richiesta espressamente, la documentazione sanitaria attestante la buona salute del proprio figlio/a.

**Dichiara di aver preso visione e di accettare le norme del Regolamento delle attività e del Centro Sportivo. Informativa ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e successivi.**

*I dati personali da Lei forniti attraverso la presente scheda verranno trattati, con modalità automatizzate e non, per l’adempimento degli obblighi legali e contrattuali assunti nei suoi confronti. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti, ai sensi dell’art 7 del D. Lgs. 196/2003 e successivi, relativamente a aggiornamento, rettificazione, integrazione, cancellazione e opposizione, contattando il responsabile del trattamento domiciliato presso la sede del titolare. Il titolare del trattamento è Villa Flaminia Sport SSD a RL, Via Donatello, 20, 00196 Roma (RM).*

**Roma li,** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_