

PROSEGUIRE CON LE SETTIMANE
GIUGNO

1. Da lunedì 10 a venerdì 14
2. Da lunedì 17 a venerdì 21
3. Da lunedì 24 a venerdì 28

LUGLIO

4. Da lunedì 1 a venerdì 5
5. Da lunedì 8 a venerdì 12
6. Da lunedì 15 a venerdì 19
7. Da lunedì 22 a venerdì 26
8. Da lunedì 29 a venerdì 2

KINDER MULTISPORT	KINDER BASKETBALL CAMP	PRE CAMP dalle h 7.45	VORREI STARE IN GRUPPO CON:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Il basketball camp è attivo per 5 settimane	<input type="checkbox"/>	

COGNOME ISCRITTO _____ NOME ISCRITTO _____

 ETÀ _____ SESSO M F NATO A _____ IL ____ / ____ / ____

COD.FISC. _____

RESIDENTE A _____

VIA _____ N° _____ C.A.P. _____

SPORT PRATICATO _____ SOCIETÀ SPORTIVA DI APPARTENZA _____

(Dati del genitore da utilizzare per la ricevuta)

COGNOME GENITORE _____ NOME GENITORE _____

COD.FISC. _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

CELLULARE _____

CONDIZIONI GENERALI KINDER SPORT CAMP 2024 organizzato dalla Sport Event Academy SSDRL

ISCRIZIONE E CONFERMA PRESSO SEGRETERIA PALACOLLEGNO

L'iscrizione è confermata con il saldo della quota di partecipazione totale e la consegna del certificato medico. Il pagamento può essere effettuato direttamente alla segreteria del PalaCollegno, nelle modalità indicate nel modulo, al momento dell'iscrizione o anticipatamente tramite bonifico bancario. Nel caso di pre-pagamento sarà necessario portare con se copia della ricevuta di pagamento da lasciare in segreteria al PalaCollegno. Se al momento del bonifico i posti saranno esauriti, l'iscrizione non verrà accettata e la quota sarà rimborsata entro 30 gg dal ricevimento della stessa.

ISCRIZIONE E CONFERMA A MEZZO E-MAIL

Per completare la richiesta di iscrizione, mandare via e-mail il presente documento compilato in tutte le sue parti, insieme al certificato medico, e l'eventuale RIDUZIONE PARTNER. Sarà nostra cura inviarvi una e-mail di accettazione o di non conferma della richiesta di iscrizione (in base alle disponibilità del posto) entro 24 ore dal Vostro invio. Dopo aver ricevuto l'accettazione dell'iscrizione siete pregati di inviare copia della ricevuta del bonifico bancario effettuato via e-mail a segreteria@palacollegno.it entro 48 ore dell'avvenuta ricezione dell'accettazione.

L'iscrizione sarà completata solo con il saldo della quota di iscrizione, come sopra descritto e non saranno prese in considerazione le richieste senza certificato medico valido. Alla conferma dell'iscrizione sarà nostra cura inviarvi le eventuali procedure organizzative.

RINUNCE e/o CANCELLAZIONI

In caso di rinuncia nulla sarà restituito. Le cancellazioni saranno prese in considerazione solo per comprovati casi di infortunio attestati da certificato medico e sarà trattenuto un importo fisso di € 20,00 per le spese di gestione a settimana.

CON LA PRESENTE, IL SOTTOSCRITTO GENITORE:

COGNOME SOTTOSCRITTO _____ NOME SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL ____ / ____ / ____ COD. FISC. _____

RESIDENTE A _____

VIA _____ N° _____ C.A.P. _____

con la presente dichiaro di essere stato informato che quanto inerente a - Art. 13 del d.lgs. 196/2003 - Codice della privacy - Art. 13 del Regolamento Generale UE sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 È PER ME DISPONIBILE SUL SITO DI SEA WWW.PALACOLLEGNO.IT E PRESSO LA SEGRETERIA DELLA SEDE SOCIALE DI SEA.

 Per presa visione ed accettazione

con la presente dichiaro di autorizzare la partecipazione dell'iscritto accettando le condizioni generali e procedure di sicurezza, igiene e pulizia del Kinder Sport Camp.

 Per presa visione ed accettazione

Data e luogo _____

Firma del genitore _____