



CAMPUS ESTIVO 2019 SSD GALCIANESE

IN QUALITÀ DI ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE:

Il/La sottoscritto/a _____

Residente a _____ in via _____ n° _____

Telefoni: Casa _____ 1° Cell. _____

e-mail _____

AUTORIZZA

Cognome _____ Nome _____ Nato il _____

a _____ Prov. _____

FRATELLO DI _____

A FREQUENTARE IL CAMPO ESTIVO

che si effettuerà nel Comune di Prato presso l'impianto "Luca Conti" di Galciana nei seguenti periodi (crociare il periodo scelto):

- Lunedì 10 Giugno a Venerdì 14 Giugno 2019
- Lunedì 17 Giugno a Venerdì 21 Giugno 2019
- Lunedì 24 Giugno a Venerdì 28 Giugno 2019
- Lunedì 1 Luglio a Venerdì 5 Luglio 2019
- Lunedì 8 Luglio a Venerdì 12 Luglio 2019
- Lunedì 15 Luglio a Venerdì 19 Luglio 2019
- Lunedì 22 Luglio a Venerdì 26 Luglio 2019

E scegliendo per lui/lei il pacchetto:

- ALL IN (tutta la giornata)
- POST PRANZO (ritiro fino alle 14.30)
- PRE PRANZO (ritiro fino alle 12.30)

TAGLIA KIT: 6-8 ANNI 8-10 ANNI 10-12 ANNI 12-14 ANNI ALTRO _____

consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 nel caso di falsa dichiarazione, sotto la sua personale responsabilità.

Il sottoscritto :

- Solleva la SSD Galcianese da ogni responsabilità derivante dalla perdita, sottrazione o deterioramento di oggetti lasciati negli spogliatoi o altrove.
- Autorizza i membri della Società e/o altri genitori, che utilizzano le proprie autovetture, al trasporto del minore, SOLLEVANDOLI da qualsiasi responsabilità in caso di infortunio/incidente.
- Autorizza la SSD Galcianese a pubblicare, sul sito internet della Società, filmati e/o fotografie del minore, inerenti l'attività calcistica.
- Dichiaro infine di esonerare da responsabilità la SSD Galcianese ed ogni suo tesserato o incaricato da ogni e qualsivoglia responsabilità per danni a persone o cose che il minore dovesse causare durante il periodo di sua permanenza presso il campo estivo.
- Si informa che il ragazzo/a non è coperto da assicurazione FIGC (stagione 2017/2018 chiusa il 30 giugno 2018) ma al partecipante verrà sottoscritta da parte della SSD Galcianese una copertura assicurativa contro infortuni di particolare gravità e contro danni a terzi (i partecipanti non sono terzi tra di loro) con adeguata franchigia.
- In caso di disdetta entro 30 giorni dall'inizio del campo, verrà restituito 80% della quota versata, successivamente verrà restituito il 70% (trattenendo le spese assicurative e/o organizzative)

Con riferimento all'art. 1341 del codice civile il/la sottoscritto/a dichiara di approvare espressamente tutte le condizioni di cui ai punti 1-2-3-4-5-6

SI ALLEGA ALL'ATTO DI CONSEGNA DEL PRESENTE MODULO D'ISCRIZIONE il 50% della Quota d'iscrizione di €. 90 (acconto €. 45). Il restante 50% della quota dovrà essere versata presso la sede della Società entro il 31 Maggio 2019.

IMPORTANTE SEGNALARE Allergie a cibi e/o medicinali

FIRMA ESERCENTE PODESTA' GENITORIALE _____

PER INFORMAZIONI :

Referenti Campus Estivo:

INNOCENTI Michael 3338999687 – BENESPERI Marco 3477838946