



G.S. San Miniato A.S.D.

Via Veterani dello Sport, 1 - San Miniato - 53100 Siena

Tel. 0577 331162 Fax 0577 335782 - Sito Internet www.gssanminiato.it

Campo di giuoco: Via Veterani dello Sport,1 - P.I. 00728970526

MODULO ISCRIZIONE IV° CHRISTMAS CAMP – edizione 2017

I^ settimana: mercoledì 27, giovedì 28, venerdì 29 e sabato 30 dicembre 2017

II^ settimana: martedì 02, mercoledì 03, giovedì 04, venerdì 05 gennaio 2018

Centro Sportivo G.S. San Miniato ASD – Via Veterani dello Sport, 1

Tel. 0577 331162 – Fax 0577 335782

BAMBINO/A (nome e cognome) : _____

INDIRIZZO: _____ n. _____

CAP _____, Città _____ Prov. _____

Data e luogo di nascita: _____

TELEFONI : Casa: _____

Cell. Madre: _____ Lavoro madre: _____

Cell. Padre: _____ Lavoro padre: _____

Altri numeri di telefono utili: _____

e-mail madre: _____

e-mail padre: _____

CHIEDE

l'iscrizione alla IV^ edizione Christmas Camp – edizione 2017 per il/la proprio/a figlio/a:

Cognome: _____ Nome: _____

nato/a a _____ il _____

Si prega di compilare il presente modulo (IN STAMPATELLO)



G.S. San Miniato A.S.D.

Via Veterani dello Sport, 1 - San Miniato - 53100Siena

Tel. 0577 331162 Fax 0577 335782 - Sito Internet www.gssanminiato.it

Campo di giuoco: Via Veterani dello Sport,1 - P.I. 00728970526

AUTORIZZAZIONI IV° “CHRISTMAS CAMP” – edizione 2017

1. AUTORIZZAZIONE FOTOGRAFIE/VIDEO

Io sottoscritto/a _____ genitore del/la
minore _____ autorizzo gli Organizzatori presenti nel
servizio del IV° “Christmas Camp” – edizione 2017 a fare fotografie e/o video a mio/a figlio/a
durante le attività per nessun altro utilizzo se non quello che la Società G.S. San Miniato ASD
deciderà farne per pubblicazioni o diffusione delle attività del servizio, dichiarando inoltre di
non aver nulla a pretendere.

DATA

FIRMA DEL GENITORE

2. AUTORIZZAZIONE USCITE

Io sottoscritto/a _____ genitore del/lla minore
_____ autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alle
Eventuali uscite proposte dagli Organizzatori del IV° “Christmas Camp – edizione 2017”
e da me accettate.

DATA

FIRMA DEL GENITORE



G.S. San Miniato A.S.D.

Via Veterani dello Sport, 1 - San Miniato - 53100Siena

Tel. 0577 331162 Fax 0577 335782 - Sito Internet www.gssanminiato.it

Campo di giuoco: Via Veterani dello Sport,1 - P.I. 00728970526

3. AUTORIZZAZIONE RITIRO MINORE

Io sottoscritto/a _____

in qualità di _____ del/lla minore _____

autorizzo al ritiro del/lla minore le seguenti persone:

1) Nome e cognome _____

grado di parentela _____ telefono _____

2) Nome e cognome _____

grado di parentela _____ telefono _____

3) Nome e cognome _____

grado di parentela _____ telefono _____

DATA

FIRMA DEL GENITORE



G.S. San Miniato A.S.D.

Via Veterani dello Sport, 1 - San Miniato - 53100Siena

Tel. 0577 331162 Fax 0577 335782 - Sito Internet www.gssanminiato.it

Campo di giuoco: Via Veterani dello Sport,1 - P.I. 00728970526

REGOLAMENTO III° “CHRISTMAS CAMP” – edizione 2016

ISCRIZIONI , PAGAMENTI E ORGANIZZAZIONE

Le iscrizioni si effettuano tramite il modulo che può essere ritirato o richiesto presso la nostra sede oppure scaricato dal nostro sito www.gssanminiato.it. Il termine per l'iscrizione è fissato per il giorno **mercoledì 20 dicembre** 2017.

L'iscrizione si intende confermata successivamente alla compilazione del modulo d'iscrizione ed al versamento della quota di partecipazione (€ 130,00) da effettuare presso la nostra segreteria.

Al presente modulo di iscrizione dovrà essere allegata copia del certificato medico del minore attestante la sana e robusta costituzione fisica, in corso di validità, da consegnarsi presso la Segreteria del G.S. San Miniato ASD – Via Veterani dello Sport, 1 – Siena o inviata via fax al numero 0577 335782.

- Il Camp verrà organizzato se verrà raggiunto un minimo di 15 iscrizioni. In caso di mancato raggiungimento del numero minimo l'evento sarà annullato e la Società provvederà al rimborso totale della quota versata. Lo stesso rimborso verrà operato d'ufficio qualora, per sopravvenuti ed imprevedibili motivi, l'evento non potrà avere luogo;
- In caso di mancata partecipazione, causata da giustificati motivi di salute, il genitore dell'utente potrà richiedere il rimborso della quota versata, previa richiesta scritta da inviare mezzo fax al numero 0577 335782 corredata da certificazione medica.

RESPONSABILITA'

La Società organizzatrice non è responsabile in caso di smarrimento delle proprie comunicazioni e delle schede di adesione, dipendente da inesatte o incomplete dichiarazioni da parte del candidato.

La Società organizzatrice non è responsabile in caso di smarrimento di effetti personali introdotti nelle aree in questione;

DATA

FIRMA DEL GENITORE



G.S. San Miniato A.S.D.

Via Veterani dello Sport, 1 - San Miniato - 53100Siena

Tel. 0577 331162 Fax 0577 335782 - Sito Internet www.gssanminiato.it

Campo di giuoco: Via Veterani dello Sport,1 - P.I. 00728970526

ASSICURAZIONE

La copertura assicurativa infortuni e assistenza valida per i tesserati del Camp è la Polizza Infortuni Free Sport Base n. 204331300686 consultabile nel sito del CSI. La copertura RCT è estesa ai danni provocati a terzi da tutti i tesserati al Centro Sportivo Italiano in possesso di tessera ordinaria, Flexi, ***Free Sport*** o Base. In ogni caso, il risarcimento dovuto dall'organizzazione per danni e lesioni alle persone fisiche non può essere superiore all' indennità risarcitoria prevista nella polizza assicurativa stipulata dall'organizzatore per il partecipante, con espressa esclusione del risarcimento dei danni a cose.

DATA

FIRMA DEL GENITORE

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Il/la sottoscritto/a: _____

nato/a a il: _____

residente a: _____

in via _____

dichiara

che mio/a figlio/a: _____

- risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte (attività ricreative e manuali, escursioni a piedi, giochi all'aperto, come indicato nel programma allegato)
- è stata/o sottoposta/o a tutte le vaccinazioni obbligatorie per legge in base all'età.



G.S. San Miniato A.S.D.

Via Veterani dello Sport, 1 - San Miniato - 53100Siena

Tel. 0577 331162 Fax 0577 335782 - Sito Internet www.gssanminiato.it

Campo di giuoco: Via Veterani dello Sport,1 - P.I. 00728970526

SEGNALAZIONI:

- Allergie: _____
- Intolleranze alimentari _____

Altri problemi di salute (fisici o psichici) di cui i genitori ritengono che gli organizzatori debbano essere a conoscenza _____

Dichiara inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e solleva il G.S. San Miniato ASD da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

DATA

FIRMA DEL GENITORE

DICHIARAZIONE

In qualità di genitore, esercente la potestà genitoriale del minore, dichiaro di aver preso visione ed accettato quanto sopra e di dare il proprio consenso alla sua partecipazione al programma e di assumere la responsabilità diretta e di sollevare da qualsiasi responsabilità l' Organizzazione. Con la presente sottoscrizione viene dato il proprio consenso al trattamento delle informazioni personali secondo le disposizioni in materia di protezione dei dati sensibili D.lgs. 196/2003.

Siena, li _____

Firma genitore _____