



MODULO ISCRIZIONE

CAMPUS SPORT E AVVENTURA 2025

Il/La richiedente _____

nato/a a _____ **il** _____

e residente in _____ **Via** _____

C.F. _____, **cell:** _____

Padre ☐ **madre** ☐ **tutore del/la minore** _____

nato/aa _____ **il** _____

e residente in _____ **alla Via** _____

C.F. _____ **mail** _____

CHIEDE

per il/la proprio/a figlio/a la fruizione, nel periodo qui di seguito indicato:

dal _____ **al** _____

dal _____ **al** _____

Inoltre, il/la sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 48 e delle sanzioni di cui agli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000,

SI IMPEGNA

- ✓ a fornire quotidianamente al minore uno zainetto completo di merenda, acqua, asciugamano, cuffia per la piscina, eventuale ricambio.
- ✓ a comunicare agli organizzatori eventuali allergie o intolleranze alimentari del minore.

Delega eventualmente le seguenti persone maggiorenni al ritiro del/della minore e allega fotocopia di un documento d'identità delle stesse:

Cognome, nome e recapito telefonico

Allega:

- Documento di identità in corso di validità del dichiarante;
- Certificato medico del minore partecipante.
- Attestazione di pagamento (Bollettino postale o bonifico)

Data _____

Firma del genitore

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L'ASSOCIAZIONE SPORTIVA/SOCIO

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

_____, __/__/____

.....

FIRMA

(firma del genitore o di chi ne fa le veci)

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

_____, __/__/____

.....

FIRMA

(firma del genitore o di chi ne fa le veci)

Dati per il versamento della quota:

Intestazione Conto:

APS POLISPORTIVA DILETTANTISTICA FUTURA

Via DONIZETTI, 44 – MINERVINO DI LECCE (LE)

IBAN: IT16U0760116000000035820950

N. CONTO per Bollettino Postale 35820950