

MODULO ISCRIZIONE MULTI SPORT CAMP 2025

Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ Prov. _____ il ____/____/____

residente a _____ Via _____ n. _____

Cellulare _____ e-mail _____

SOCIO In Movimento (colui che è stato iscritto negli anni precedenti) SI / NO

Chiede, per il tramite di codesta rispettabile Associazione:

Ammettere come socio all' A.S.D. In Movimento il minore sottoindicato in qualità di:

genitore

tutore

di Iscrivere presso il vostro Centro Estivo Multi Sport Camp il minore sottoindicato;

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov _____ il ____/____/____

Residente a _____ Prov. _____ Cap _____

Via _____ n. _____ C. F. _____

DESIDERA PARTECIPARE AL MULTI CAMP NEL PERIODO

1° turno dal 9 al 13 Giugno 2° turno dal 16 al 20 Giugno 3° turno dal 23 Giugno al 27 Giugno

SCHEDA MEDICA

Allergie NO / SI Se si, quali _____

QUOTA ISCRIZIONE (barrare opzione desiderata)

135 euro, comprensiva di pasti da mensa scolastica, 1 merenda, magliette e assicurazione.

110 euro, comprensiva di 1 merenda, magliette e assicurazione.

60 euro, comprensiva di magliette e assicurazione

10 euro pre-accoglimento (ore 7:40) **10 euro** post accoglimento (max ore 16:35)

In caso di primo anno d'iscrizione è richiesto il pagamento anticipato del primo turno entro il 20 maggio

In caso d'iscrizione da più di un anno è richiesto il pagamento anticipato del primo turno entro il 7 giugno

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario intestato a

Asd in Movimento

Causale: quota associativa 2025, corrispettivo specifico iscrizione multisport camp + nominativo del minore

IBAN: IT77M0623002201000015161863

DOCUMENTI NECESSARI:

- **Modulo d'iscrizione firmato comprensiva dell'informativa sulla privacy**
- **Certificato medico di idoneità sportiva non agonistica in corso di validità**

Apponendo la firma dichiaro di aver preso visione e di accettare il regolamento del Multi Camp, di avere letto l'informativa predisposta ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 679/2016; in particolare sono a conoscenza della obbligatorietà del conferimento dei dati per la parte in cui è espressamente richiesto e degli effetti del rifiuto sulla domanda di associazione e sul tesseramento, e sono stato informato sulla possibilità del trattamento dei miei dati a fini commerciali/pubblicitari. A questo proposito, liberamente:

A. Acconsento al trattamento dei miei dati personali e delle categorie particolari di dati personali (par. 2), per finalità connesse al tesseramento presso Il Centro (par. 1) ed acconsento al trattamento dei miei dati personali per finalità assicurative (par. 1 – lettere a, b, c, d):

Acconsento

Nego il consenso

B. Acconsento al trattamento dei miei dati personali, in particolare immagini e video riprese, per il perseguimento delle finalità (par.1– lettera e):

Acconsento

Nego il consenso

C. Acconsento al trattamento dei miei dati personali a soggetti terzi, per finalità promozionali e informative (par.1 – lettera f):

Acconsento

Nego il consenso

Con la sottoscrizione della presente domanda il sottoscritto dichiara: di conoscere ed accettare lo statuto e i regolamenti dell'A.S.D. In Movimento, di impegnarsi a rispettare le norme previste dallo statuto e dai regolamenti, versare le quote associative fissate, esibire la certificazione medica

Luogo e data _____

In fede

(firma leggibile di chi esercita la potestà)