UISP sportpertutti
Comitato di Empoli Valdelsa

COMITATO TERRITORIALE EMPOLI VALDELSA
empolivaldelsa@uisp.it
areagiovani.empolivaldelsa@uisp.it
www.uisp.it/empoli

ISCRIZIONE CAMPO INVERNALE UISP / TERRA INCOGNITA PALARAMINI da 6 a 11 anni

L'attività è classificata LUDICO MOTORIA

IO SOTTOSCRITTO/A:_____

TEL_____**TEL**_____ **MAIL**_____

IN QUALITA' DI GENITORE/TUTORE DI

NOME_____ **COGNOME**_____**DATA NASCITA**_____

COM. NASCITA_____**COM. RES.**_____**VIA**_____**N**_____

CHIEDO L'ISCRIZIONE DEL MINORE alle attività del Campo Invernale (dalle ore 9.00 alle ore 16.00)

1° modulo dal 27 Dicembre al 30 Dicembre € 50,00 ☐

Ho consegnato il CERTIFICATO MEDICO di idoneità all'attività fisica NON AGONISTICA ☐

Dichiaro di aver preso visione che il Pranzo (al Sacco) deve essere fornito dalla Famiglia e non è fornito da UISP ☐

Chiedo di usufruire dell'entrata anticipata dalle ore 8.00 alle ore 8.50 al costo di € 1,00 al giorno ☐

Ho diritto allo sconto del 10% in quanto ho iscritto altro/a figlio/a al Campo Invernale da voi gestito ☐

mio/a figlio/a durante l'anno scolastico è seguito da insegnante di sostegno..... SI NO

autorizzo il sig. (di cui allego fotocopia doc. di identità).....a prendere mio/a figlio/a alle ore.....

Comunico che mio/a figlio/a è allergico/a (allergie alimentari)_____
Altre allergie gravi da segnalare_____

Sono a conoscenza che il personale della UISP NON POTRA' SOMMINISTRARE alcun medicinale e quindi MI IMPEGNO A PROVVEDERE IN PROPRIO

Dichiaro di aver preso visione e di accettare le condizioni del regolamento

In caso di genitori separati o conviventi occorre la firma di entrambi

FIRMA
del genitore/tutore

_____

Secondo l'Informativa ai sensi dell'art.10 della legge 675 del 31 dicembre 1996, così come modificata e integrata dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 testo unico sulla privacy, autorizzo il trattamento dei dati suddetti, nelle relative sedi istituzionali, solo per motivi strettamente inerenti alle finalità istituzionali dell'Associazione.Dichiaro di essere a conoscenza e di accettare le coperture assicurative previste dalla tessera G. di cui chiedo il rilascio.
Dichiaro di essere a conoscenza e accettare il regolamento del centro estivo. AUTORIZZO la pubblicazione delle immagini, sia foto che riprese, effettuate dalla UISP sul minore per uso di promozione sociale, ne vieto altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

In caso di genitori separati o conviventi occorre la firma di entrambi

FIRMA
del genitore e/o tutore

_____

dichiaro sotto la mia responsabilità di essere autorizzato dai genitori a rappresentarli in relazione all'iscrizione del proprio figlio, al centro estivo suddetto.
Doc.tipo_____ **n°**_____**In fede**_____
Consegnata il_____**da**_____

FIRMA
del genitore/tutore

_____