

CAMP WATERPOLO MALTA

DAL 16 AL 23 LUGLIO 2019

GENERALITA' DEL RAGAZZO/A

COGNOME _____ NOME _____

NATO IL ___/___/___ A _____

SESSO M F

CODICE FISCALE _____

GENERALITÀ DEL GENITORE

MAMMA | COGNOME _____ NOME _____

PAPÀ | COGNOME _____ NOME _____

INDIRIZZO _____ N° _____

COMUNE _____ CAP _____

TELEFONO _____ TEL LAVORO _____

CELLULARE **MAMMA** _____ **PAPÀ'** _____

CODICE FISCALE _____ CODICE FISCALE _____

Email (STAMPATELLO) _____

AUTORIZZAZIONI

dichiara di:

- autorizzare il proprio figlio ad effettuare tutte le attività proposte dal Mastiff Camp.
- di provvedere personalmente a prelevare il figlio alla fine del Mastiff Camp.
- di delegare le seguenti persone

COGNOME NOME	GRADO DI PARENTELA	TELEFONO

INFORMAZIONI UTILI

Il bambino ha allergie? SI NO

Intolleranze alimentari, indicare quali
alimenti _____

Cure mediche

SI NO

Il bambino può praticare attività sportive?

SI NO

Livello nuoto:

BASE (nuota i 4 stili) INTERMEDIO (nuota più di 1Km)

AVANZATO

Informazioni per lo staff

TAGLIA T SHIRT:

XS - S - M - L - XL - XXL - 3XL

(barrare la taglia scelta)

DOCUMENTAZIONE NECESSARIA : Al momento dell'iscrizione è necessario consegnare in reception il **certificato medico in originale**

Il genitore sottoscrittore firmando il modulo di iscrizione dichiara:

-- di conoscere e approvare il **Regolamento del Camp Waterpolo Malta 2018**

-- che chi ha compilato il foglio è il genitore che esercita la potestà. Il genitore si assume la completa responsabilità dei dati forniti al momento dell'iscrizione esonerando Sport Management e/o partner nella realizzazione della presente iniziativa da qualsiasi controversia.

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Data ___/___/2019 Firma: _____ Firma: _____
(del Genitore o chi esercita la potestà) (solo genitore separato)

Dichiaro di essere a piena conoscenza della legge sulla privacy n. 196/2003 ed autorizzo Sport Management e i propri partner, a trattare i dati da me forniti relativi a me e a mio figlio

Data ___ / ___ / 2019 Firma _____

Esprimere il consenso affinché i dati personali raccolti possano essere utilizzati, previo espresso consenso, per comunicazioni a mezzo posta elettronica mail contenenti materiale informativo e/o promozionale di prodotti o servizi offerti da Sport Management e/o partner nella realizzazione della presente iniziativa

Data ___/___/ 2019 Firma _____

Autorizzo la ripresa e la successiva pubblicazione delle immagini scattate durante l'evento. L'utilizzo delle immagini, nel suo complesso, è da considerarsi in forma gratuita e nessuna pretesa potrà essere richiesta in futuro

Data ___ / ___ / 2019 Firma _____