

Scheda d'iscrizione Educamp2014 PALERMO

Dati partecipante:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in via _____ n. _____

CAP _____ Prov _____ Codice Fiscale _____

Istituto comprensivo o Circolo didattico _____

Classe _____ sezione _____

Tel. _____ Cell. _____ email _____

Desidera partecipare all'Educamp nel periodo:

dal 7 al 13 luglio 2014 - 1° TURNO

dal 14 al 20 luglio 2014 - 2° TURNO

Desidera stare in camera con l'amico/a:

Cognome _____ Nome _____

Indicare gli Sport praticati _____

Taglia abbigliamento anni **6-8** **8-10** **10-12** **12-14**

SCHEDA MEDICA

Allergie **Si** **No** se si, quali _____

Assume farmaci **Si** **No** n° iscrizione al S.S.N. _____

Allega certificati **Si** **No**

Sa Nuotare? **Si** **No**

Dati genitore/tutore/legale affidatario:

(inserire i dati della persona fisica che effettua il bonifico bancario)

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in via _____ n. _____

CAP _____ Prov _____ Codice Fiscale _____

Tel. casa _____ Cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

In qualità di: padre madre tutore o legale affidatario



Scuole aperte
Per ferie!

EDU
CAMP

Documenti necessari:

- a) certificato di idoneità sportiva non agonistica secondo quanto previsto dal D. M. del 28/02/83 "norme per la tutela dell'attività sportiva non agonistica";
- b) n° 2 foto formato tessera del bambino;
- c) Copia originale della scheda di iscrizione (inviata precedentemente via e-mail)
- d) Copia Bonifico

da intestare a Comitato Regionale CONI Sicilia (BNL BNP PARIBAS)

IBAN: IT 36M010050460300000007007

Causale: (nome e cognome del bambino/a partecipante) Educamp Palermo 2014.

Costo dell'Educamp a settimana: € 300,00 (€ 150,00 iscrizione-deposito cauzionale, da bonificare entro il 31 maggio 2014) (€ 150,00 a saldo entro il 25 giugno 2014)

N.B. I suddetti documenti devono essere consegnati alla segreteria organizzativa all'accredito.

Educamp è aperto a ragazzi/e con età compresa tra i 5 e i 14 anni. Le firme apposte sulla scheda d'iscrizione comportano la lettura e la comprensione di quanto qui di seguito scritto e la relativa conferma. "Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare a Educamp; concedo, contestualmente, la mia autorizzazione alla Società organizzatrice ad utilizzare ai fini pubblicitari immagini filmate e fotografiche di mio/a figlio/a, riprese - nel rispetto della dignità personale, del decoro e della tutela dei minori - durante lo svolgimento del camp, rinunciando fin d'ora a qualsiasi pretesa economica a riguardo".

Preso atto del programma, del regolamento e delle condizioni, chiedo di iscrivere mio/a figlio/a all'Educamp.

Firma del genitore _____ **Firma dell'iscritto** _____

Ai sensi del Decreto Leg. N. 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) autorizzo al trattamento dei dati forniti, indicando che gli stessi dovranno essere trattati con criteri e sistemi a norma di legge, atti a garantire la loro riservatezza e sicurezza, relativamente allo svolgimento di Educamp e che potranno essere comunicati a terzi allo stesso fine (ex. Art 13 della legge citata). Costituisce suo diritto di opporsi, per motivi legittimi al trattamento dei dati, chiederne l'aggiornamento, la rettifica e la cancellazione.

Nome e Cognome del genitore in stampatello _____

Firma del genitore per consenso _____

Segreteria Organizzativa

La presente scheda va compilata in tutte le sue parti ed inviata per e-mail alla segreteria organizzativa della Delegazione Provinciale CONI di Palermo: **educamp@conisicilia.it**

CONI Delegazione Provinciale di Palermo

Via Pietro Nenni, 24 - 90146 Palermo

Tel. 091 6251858 - Fax 091 6256256

Cell. 349/7258824 Prof. Antonino Gennaro (Direttore Educamp)

e-mail: educamp@conisicilia.it



**Scuole aperte
Per ferie!**

**EDU
CAMP**