

Per uso interno 2019

N°	Cognome					Nome					
Settimane	1	2	3	4	5	6 solo basket					

Per uso interno 2019

CERTIFICATO MEDICO       1 X FOTOTESSERA

MODALITA' DI PAGAMENTO:

CONTANTI       A/B

BANCOMAT       C/C

B/B CON RIC. CONSEGNATA/VERIFICATA E.C. DEL \_\_\_\_\_

CONVENZIONATE: \_\_\_\_\_



**BBall Sport Camp**



5-12 ANNI

13-15 ANNI

ACCREDITATO IN DATA \_\_\_\_\_

TESSERAMENTO IN DATA \_\_\_\_\_

CONTABILIZZATO IN DATA \_\_\_\_\_

## SCHEDA TESSERAMENTO SEA SSDR – BBALL KINDER SPORT CAMP

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> SETTIMANA 1 DAL LUNEDI' <b>10 GIUGNO</b> AL VENERDI' <b>14 GIUGNO</b> | <input type="checkbox"/> PRE CAMP _____ |
| <input type="checkbox"/> SETTIMANA 2 DAL LUNEDI' <b>17 GIUGNO</b> AL VENERDI' <b>21 GIUGNO</b> | <input type="checkbox"/> PRE CAMP _____ |
| <input type="checkbox"/> SETTIMANA 3 DAL LUNEDI' <b>24 GIUGNO</b> AL VENERDI' <b>28 GIUGNO</b> | <input type="checkbox"/> PRE CAMP _____ |
| <input type="checkbox"/> SETTIMANA 4 DAL LUNEDI' <b>1 LUGLIO</b> AL VENERDI' <b>5 LUGLIO</b>   | <input type="checkbox"/> PRE CAMP _____ |
| <input type="checkbox"/> SETTIMANA 5 DAL LUNEDI' <b>8 LUGLIO</b> AL VENERDI' <b>12 LUGLIO</b>  | <input type="checkbox"/> PRE CAMP _____ |
| <input type="checkbox"/> SETTIMANA 6 DAL 15 AL 19 LUGLIO (SOLO MINIBASKET)                     | <input type="checkbox"/> PRE CAMP _____ |

ORARI:

INGRESSO CAMP:  
DALLE 8.30 ALLE 8.55

INGRESSO PRE-CAMP:  
DALLE 8.00 ALLE 8.30  
AL COSTO DI  
€ 18.00/SETTIMANA  
€ 5.00 / GG

USCITA CAMP:  
DALLE 17.30 ALLE 18.00

VORREI STARE IN GRUPPO CON:

*Note: per motivi organizzativi non si garantisce che tutte le richieste di stare in gruppo potranno essere accolte*

COGNOME ISCRITTO \_\_\_\_\_ NOME ISCRITTO \_\_\_\_\_ ETA' \_\_\_\_\_

SESSO  M  F NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ COD. FISC. \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

COGNOME GENITORE \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

COD. FISC. \_\_\_\_\_ (DATI DEL GENITORE DA UTILIZZARE PER LA RICEVUTA)

INDIRIZZO E-MAIL : \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

SPORT PRATICATO: \_\_\_\_\_ SOCIETA' SPORTIVA DI APPARTENZA: \_\_\_\_\_

Per uso interno 2019

**COSTI ISCRIZIONE CAMP:**

**BBALL KINDER SPORT CAMP:**

**Ragazzi 5-12 ANNI**

€ 65.00/settimana n° sett. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**Ragazzi 13-15 ANNI**

€ 75.00/settimana n° sett. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**PRE-CAMP dalle 08.00 alle 08.30:**

€18.00/settimana n° sett. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

€ 5.00/giorni n° gg \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**TOTALE € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_**

**SOLO per ISCRIZIONI CONVENZIONATE**

**BBALL KINDER SPORT CAMP in convenzione con \_\_\_\_\_**

**Ragazzi 5-12 ANNI**

€ 60.00/settimana n° sett. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**Ragazzi 13-15 ANNI**

€ 70.00/settimana n° sett. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**PRE-CAMP dalle 08.00 alle 08.30:**

€18.00/settimana n° sett. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

€ 5.00/giorni n° gg \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**TOTALE € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_**

Modalità di Pagamento: Contanti, Bancomat, Assegno bancario intestato a SPORT EVENT ACADEMY SSDRL o BONIFICO BANCARIO

**CHI E' AUTORIZZATO A RIPRENDERE IL BAMBINO?**

(COGNOME/NOME) \_\_\_\_\_ (COGNOME/NOME) \_\_\_\_\_

(COGNOME/NOME) \_\_\_\_\_ (COGNOME/NOME) \_\_\_\_\_

(COGNOME/NOME) \_\_\_\_\_ (COGNOME/NOME) \_\_\_\_\_

(COGNOME/NOME) \_\_\_\_\_ (COGNOME/NOME) \_\_\_\_\_

**Condizioni Generali BBALL KINDER SPORT CAMP**

**L'iscrizione sarà confermata** solo con il contemporaneo saldo della quota di partecipazione totale e la consegna del certificato medico. Il pagamento può essere effettuato direttamente alla segreteria del Palacollegno al momento dell'iscrizione o anticipatamente tramite bonifico bancario. Nel caso di pre-pagamento sarà necessario portare con se copia della ricevuta di pagamento da lasciare in segreteria al Palacollegno. Se al momento del bonifico i posti saranno esauriti, l'iscrizione non verrà accettata e la quota sarà rimborsata entro 30 gg dal ricevimento della stessa.

**RINUNCE:** In caso di rinuncia dopo il giorno 01/06/2019 nulla sarà restituito, mentre prima del 01/06/2019 saranno valutati casi con referti medici e comunque sarà trattenuto il 25% dell'importo per le spese di gestione.

CON LA PRESENTE DICHIARO DI ESSERE STATO INFORMATO CHE QUANTO INERENTE A - Art. 13 del d.lgs. 196/2003 - Codice della privacy - Art. 13 del Regolamento Generale UE sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 - E' PER ME DISPONIBILE SUL SITO DI SEA [WWW.PALACOLLEGNO.IT](http://WWW.PALACOLLEGNO.IT) E PRESSO LA SEGRETERIA DELLA SEDE SOCIALE DI SEA.

PER PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE

**FIRMANDO QUESTA SCHEDA SI DICHIARA DI AUTORIZZARE LA PARTECIPAZIONE DELL' ISCRITTO ACCETTANDO LE CONDIZIONI GENERALI DEL BBALL KINDER SPORT CAMP**

**FIRMA DEL GENITORE** \_\_\_\_\_

**DATA** \_\_\_\_/\_\_\_\_/ **2019**