

Per uso interno 2022

N° \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

1° 2° 3° 4° 5° MULTI SPORT BASKET CAMP



RICHIESTA E-CIVIS

SCONTO PARTNER

Certificato medico scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
**MODALITA' DI PAGAMENTO:** DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/2022  
 Contanti  Assegno Banc.  
 Satispay (Palacollegno)  Bancomat  
 B/B con ric. RICEVUTO e.c. \_\_\_\_/\_\_\_\_/22  
**MODALITA' DI PAGAMENTO SALDO E-CIVIS:**  
 \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/2022

Accreditato In Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/2022  
 Tesseramento In Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/2022  
 Contabilizzato In Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/2022

**SCHEDA TESSERAMENTO SEA SSDRL – BBALL KINDER SPORT CAMP 2022**

	BBALL MULTI SPORT CAMP	MINIBASKET & BASKET CAMP	PRE-CAMP Dalle 08.00	VORREI STARE IN GRUPPO CON:
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 1 DAL LUNEDI' 13 GIUGNO AL VENERDI' 17 GIUGNO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 2 DAL LUNEDI' 20 GIUGNO AL VENERDI' 24 GIUGNO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 3 DAL LUNEDI' 27 GIUGNO AL VENERDI' 01 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 4 DAL LUNEDI' 04 LUGLIO AL VENERDI' 08 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 5 DAL LUNEDI' 11 LUGLIO AL VENERDI' 15 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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: \_\_\_\_\_

**RICHIESTA E-CIVIS COMUNE DI COLLEGNO:**

**Costo di Iscrizione:**  
 € 95.00/settimana n° sett. \_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

**PRE-CAMP dalle 08.00 alle 08.30:**  
 €18.00/settimana n° \_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
 €5.00/gg

Totale € \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Acconto € \_\_\_\_\_

**DA SALDARE** € \_\_\_\_\_

**Valore Riduzione E-CIVIS** -€ \_\_\_\_\_

**TOTALE DOVUTO** € \_\_\_\_\_

**SCONTO RIDUZIONE PARTNER:**

**Costo di Iscrizione:**  
 € 95.00/settimana n° sett. \_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

**PRE-CAMP dalle 08.00 alle 08.30:**  
 €18.00/settimana n° \_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
 €5.00/gg

**Riduzione Partner** - € \_\_\_\_\_  
 € 15.00/settimana

**Totale da saldare** € \_\_\_\_\_

Saldato in data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Modalità di pagamento: \_\_\_\_\_

L'iscrizione sarà completa solo con contemporaneo saldo della totale quota di partecipazione per tutte le settimane richieste.



## Condizioni Generali BBALL KINDER SPORT CAMP 2022

ORGANIZZATO DALLA SPORT EVENT ACADEMY SSDRL

**L'ISCRIZIONE SARÀ CONFERMATO** solo con il contemporaneo **saldo della quota di partecipazione** totale se non residenti a Collegno o il saldo di almeno la prima settimana se residenti a Collegno e iscritti alla piattaforma E-CIVIS, una copia dell'eventuale **iscrizione alla piattaforma E-CIVIS del Comune o la RIDUZIONE PARTNER 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.

**PROCEDURE PER IL COMPLETAMENTO DELL'ISCRIZIONE VIA E-MAIL:**

Per completare la richiesta di iscrizione, mandare via e-mail il presente documento compilato in tutte le sue parti, insieme al certificato medico, l'eventuale iscrizione alla piattaforma E-CIVIS del Comune o la RIDUZIONE PARTNER.

Sarà nostra cura inviarvi una e-mail di accettazione o no della richiesta di iscrizione (in base alle disponibilità del posto) entro 24 ore dell'avvenuta richiesta con le procedure di operatività e gli estremi per il saldo dell'iscrizione. Dopo aver ricevuto l'accettazione dell'iscrizione siete pregati di inviare copia della **ricevuta del bonifico bancario effettuato** via e-mail a [segreteria@palacollegno.it](mailto:segreteria@palacollegno.it) entro 48ore dell'avvenuta ricezione dell'accettazione.

**L'iscrizione sarà completata solo con il saldo della quota di iscrizione, come sopra descritto. Non saranno prese in considerazione le richieste senza certificato medico valido. Alla conferma dell'iscrizione sarà nostra cura inviarvi le eventuali procedure organizzative.**

**RINUNCE e/o CANCELLAZIONI:** In caso di rinuncia nulla sarà restituito. Le cancellazioni saranno prese in considerazione solo per comprovati casi di infortunio attestati da certificato medico e in casi di sospensione causa COVID ordinati dal Ministero dell'Interni e sarà trattenuto un importo fisso di euro 20,00 per le spese di gestione a settimana.

**CON LA PRESENTE, IL SOTTOSCRITTO PADRE E/O MADRE:**

COGNOME SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ NOME SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ COD. FISC. \_\_\_\_\_

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

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

CON LA PRESENTE DICHIARO DI AUTORIZZARE LA PARTECIPAZIONE DELL'ISCRITTO **ACCETTANDO LE CONDIZIONI GENERALI E PROCEDURE DI SICUREZZA, IGIENE E PULIZIA DEL BBALL KINDER SPORT CAMP.**

PER PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE

**Data e luogo** \_\_\_\_\_

**Firma del genitore** \_\_\_\_\_

**Per gli iscritti alla piattaforma E-CIVIS del Comune di Collegno inoltre DICHIARO:**

1. Che mio/a figlio/a parteciperà al BBALL KINDER SPORT CAMP 2022 nelle settimane indicate
2. Che richiederò il Contributo per i centri estivi al Comune di Collegno.
3. Che contestualmente a ricevimento del Contributo salderò la quota dovuta in base al valore del contributo ricevuto.
4. Che questa dichiarazione mi obbliga al pagamento delle quote delle settimane sopra selezionate.
5. Che sono a conoscenza di non poter essere accreditato al Camp se non avrò saldato la quota.
6. Che sono a conoscenza che l'opzione riduzione partner è applicabile anche ai residenti a Collegno solo se non optano per l'Iscrizione alla piattaforma E-CIVIS di Collegno.



**Data e luogo** \_\_\_\_\_

**Firma del genitore** \_\_\_\_\_