



Fondazione  
Compagnia  
di San Paolo

**SPORT**  
E SALUTE



# SAUZE

## sport camp

2 0 2 3  
**2-8 LUGLIO**  
SAUZE D'OULX

COGNOME

NOME

NATO A  IL

RESIDENTE A  IN VIA/PIAZZA

CODICE FISCALE ATLETA

SOCIETÀ DI APPARTENENZA

SPORT PRATICATO  BASKET  VOLLEY

FORMULA SCELTA  CAMP  DAY CAMP

TAGLIA  3XS  2XS  XS  S  M  L  XL  XXL

COGNOME GENITORE

NOME GENITORE

CODICE FISCALE GENITORE

INDIRIZZO EMAIL

TELEFONO PADRE

TELEFONO MADRE

**VORREI SE POSSIBILE ESSERE IN STANZA CON:**

Autorizzo la partecipazione di mio figlio al Sauze Sport Camp 2023, settimana di allenamenti di basket o volley ed accetto le condizioni generali descritte. All'atto della richiesta di partecipazione sono consapevole di dover versare l'acconto, compilare il modulo e consegnarlo insieme al certificato medico per attività sportiva. Ai sensi della legge n.196 del 30.06.03 (Tutele delle persone e di altri soggetti al trattamento di dati personali) informiamo i partecipanti e i loro genitori che i dati forniti sia personali che anagrafici saranno custoditi presso la sede legale della Sport Event Academy ssdarl per finalità di archiviazione, documentazione ed informazione relativa ad iniziative sociali, di marketing, pubblicitarie e commerciali legate direttamente e/o indirettamente alla Sport Event Academy ssdarl, ai suoi fornitori, ai suoi partner e ai suoi sponsor. Si comunica inoltre che i dati medici consegnati e in possesso di Sport Event Academy ssdarl potranno essere utilizzati su richiesta della federazione e/o ente di promozione a cui la Sport Event Academy ssdarl è affiliato così come per esigenze di emergenza medica in caso di assenza del genitore facente le veci dell'atleta.

Per presa visione ed accettazione

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

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



Palacollegno Via Antica di Rivoli, 21 | Collegno (TO)  
Lunedì | venerdì: 10.00 - 13.00 e 14.30 - 19.30 (chiuso il giovedì mattina)  
Tel. 392 2303838 | email [segreteria@palacollegno.it](mailto:segreteria@palacollegno.it)

[www.palacollegno.it](http://www.palacollegno.it)  
[www.gimacademy.com](http://www.gimacademy.com)



Fondazione  
Compagnia  
di San Paolo

**SPORT**  
E SALUTE



# SAUZE

## sport camp

2 0 2 3  
**2-8 LUGLIO**  
SAUZE D'OULX

### CONDIZIONI GENERALI SAUZE SPORT CAMP

ORGANIZZATO DALLA SPORT EVENT ACADEMY SSDRL

Per poter partecipare al Sauze Sports Camp potete scegliere fra:

#### ISCRIZIONE E CONFERMA PRESSO SEGRETERIA PALACOLLEGNO

c/o segreteria del PalaCollegno, via Antica di Rivoli nr. 21 - Collegno

dal lunedì al venerdì in orario 10.00 - 13.00 e 15.00 - 19.30 (giovedì mattina chiusa), consegnando:

- Modulo di tesseramento compilato;
- Certificato medico;
- Acconto pari ad 200,00 € (Bancomat, Contanti, Assegno).

#### ISCRIZIONE E CONFERMA A MEZZO E-MAIL

Inviando via email all'indirizzo [segreteria@palacollegno.it](mailto:segreteria@palacollegno.it)

- Modulo di tesseramento compilato
- Certificato medico;
- Bonifico anticipato pari ad 200,00 €

Se al momento del bonifico i posti saranno esauriti, l'iscrizione non verrà accettata e la quota sarà integralmente rimborsata entro 30 gg dal ricevimento della stessa.

#### RINUNCE E 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 sarà trattenuto un importo fisso di 20,00 € per le spese di gestione della pratica.

Entro 48 ore dall'invio della documentazione, riceverete notifica dell'avvenuta accettazione al camp. Il saldo dovrà essere effettuato presso la segreteria del Palacollegno o con bonifico bancario entro l'inizio del camp (nel caso di saldo con bonifico dovrà essere fornita contabile di avvenuta transazione).



Palacollegno Via Antica di Rivoli, 21 | Collegno (TO)  
Lunedì | venerdì: 10.00 - 13.00 e 14.30 - 19.30 (chiuso il giovedì mattina)  
Tel. 392 2303838 | email [segreteria@palacollegno.it](mailto:segreteria@palacollegno.it)

[www.palacollegno.it](http://www.palacollegno.it)  
[www.gimacademy.com](http://www.gimacademy.com)