



Circolo Tennis Albinea Associazione Sportiva Dilettantistica  
Via A. Grandi, 6 – 42020 Albinea (RE) - Tel. 0522/597505 - info@tennisalbinea.com

## SCHEDA DI ISCRIZIONE - MINI CAMP 2022 APERTO AI BAMBINI DALL'ANNO 2016 AL 2018

### Dati anagrafici dell'iscritto al Mini Camp

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nato il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Residente in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

### Dati anagrafici del genitore che sottoscrive la domanda di iscrizione

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Tel. casa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cell. madre \_\_\_\_\_ Cell. padre \_\_\_\_\_ Altro Cell. \_\_\_\_\_

E-mail di appoggio per comunicazioni \_\_\_\_\_

Socio  Albinetano  Non Socio

Solo Mattino

Mattino + pranzo

Iscrizione al turno N° 1 dal 04/07 al 08/07

Iscrizione al turno N° 2 dal 11/07 al 15/07

Iscrizione al turno N° 3 dal 18/07 al 22/07

Iscrizione al turno N° 4 dal 25/07 al 29/07

Iscrizione al turno N° 5 dal 01/08 al 05/08

Iscrizione al turno N° 6 dal 22/08 al 26/08

Iscrizione al turno N° 7 dal 29/08 al 02/09

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore di

\_\_\_\_\_

#### DICHIARA

1. di essere a conoscenza e di accettare per intero le clausole inerenti la copertura assicurativa della Tessera CSI (al costo di 6,50 €) prevista per i partecipanti al Summer Camp 2022 del CT Albinea
2. di comunicare giornalmente ai responsabili del Summer Camp eventuali persone, diverse dai genitori, che saranno autorizzate ad accompagnare il proprio figlio al di fuori del Circolo al termine delle attività;
3. di allegare Scheda sanitaria per i minori compilata debitamente
4. di allegare il Patto di responsabilità reciproca compilata debitamente

La presente con gli allegati indicati devono essere inviati a mezzo mail all'indirizzo [direzione@tennisalbinea.com](mailto:direzione@tennisalbinea.com) o consegnati in reception. Si dovrà procedere con il pagamento contestualmente all'iscrizione

I posti sono limitati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### DATI INERENTI LA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara inoltre sotto la propria responsabilità:  
Che i dati sui genitori o nel caso di tutore legale di chi ne fa le veci, sono i seguenti:

##### **PADRE O TUTORE LEGALE**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. Abitazione \_\_\_\_\_  
Tel. Cellulare \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_

##### **MADRE O TUTRICE LEGALE**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. Abitazione \_\_\_\_\_  
Tel. Cellulare \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_

##### **DELEGATO AL RITIRO DEL BAMIBINO/A n.1**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. Abitazione \_\_\_\_\_  
Tel. Cellulare \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_

##### **DELEGATO AL RITIRO DEL BAMIBINO/A n.2**

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

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. Abitazione \_\_\_\_\_  
Tel. Cellulare \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_

### AGEVOLAZIONI

Iscrizione e pagamento contestuale di tre o + settimane : SCONTO APPLICATO 5% riferito al costo del mattino dalla terza settimana in poi

Fratello o sorella iscritto/a allo stesso campo estivo: SCONTO APPLICATO 5% riferito al costo del mattino . Tale scontistica sarà effettuata solo se l'iscrizione avverrà almeno entro il giovedì della settimana precedente alla settimana d'iscrizione

**TESSERA ASSICURATIVA:** € 6,50 per iscritto, valida entro il 31/08/2022 e rinnovabile per il 2022/23 dal 1/09/2022

**RICHIESTA RIMBORSO:** in caso di ritiro anticipato (entro il giovedì della settimana precedente) verrà effettuato un buono pari importo utilizzabile entro e non oltre il 31/12/2022 per le nostre attività. Non è possibile la restituzione della quota o la richiesta di rimborso durante la settimana di frequenza

### MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento deve essere anticipato e contestuale all'iscrizione

Il pagamento potrà essere effettuato con carta di credito o bancomat in Reception o bonifico bancario intestato a CT Albinea IBAN:IT83J0303266130010000002789 CREDEM ALBINEA , specificando nella causale "CENTRI ESTIVI nominativo bambino e settimana opzionata " ed inviando copia della distinta di bonifico alla mail direzione@tennisalbinea.com

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### DATI PER LA FATTURAZIONE DEL SERVIZIO

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Luogo di residenza \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

e-mail alla quale inviare la fattura: \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 e segg. del c.c., il genitore \_\_\_\_\_ accetta e

sottoscrive espressamente quanto dichiarato nel presente documento e annessi allegati di seguito citati.

Si allegano:

- MODULO PRIVACY
- SCHEDA SANITARIA PER MINORI - MODULO REGIONE EMILIA ROMAGNA
- PATTO DI CORRESPONSABILITÀ

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il presente modulo è da inviare via e-mail all'indirizzo: [direzione@tennisalbinea.com](mailto:direzione@tennisalbinea.com) o [info@tennisalbinea.com](mailto:info@tennisalbinea.com)