



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

SCHEDA DI ISCRIZIONE - MINI CAMP 2023 APERTO AI BAMBINI DALL'ANNO 2017 AL 2019

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 _____

E-mail di appoggio per comunicazioni _____

Socio Albinetano Non Socio Solo Mattino
Mattino + pranzo

Iscrizione al turno N° 1 dal 03/07 al 07/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 2 dal 10/07 al 14/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 3 dal 17/07 al 21/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 4 dal 24/07 al 28/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 5 dal 31/07 al 04/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 6 dal 21/08 al 25/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 7 dal 28/08 al 01/09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 Mini Camp 2023 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 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 _____ E-mail _____
Cittadinanza _____

MADRE O TUTRICE LEGALE

COGNOME _____ NOME _____
Nato a _____ il _____ Nazione _____
Residente a _____ Via _____
n° _____ CAP _____ Comune _____ Prov _____
Codice Fiscale _____ Tel. Abitazione _____
Tel. Cellulare _____ E-mail _____

DELEGATO AL RITIRO DEL BAMBINO/A n.1

COGNOME _____ NOME _____
Nato a _____ il _____ Nazione _____
Residente a _____ Via _____
n° _____ CAP _____ Comune _____ Prov _____
Codice Fiscale _____ Tel. Abitazione _____
Tel. Cellulare _____ E-mail _____

DELEGATO AL RITIRO DEL BAMBINO/A

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

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 31/08/2023 e rinnovabile per il 2023/24 dal 1/09/2023

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 31/12/2023 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 in contanti, 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

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
- SCHEDE SANITARIE PER MINORI - MODULO REGIONE EMILIA ROMAGNA

Data _____ Firma _____

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