



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

## SCHEDA DI ISCRIZIONE - SUMMER CAMP 2023

### APERTO AI RAGAZZI DALL'ANNO 2009 AL 2016

#### Dati anagrafici dell'iscritto al Summer 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  + Pomeriggio

Iscrizione al turno N° 1 dal 12/06 al 16/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 2 dal 19/06 al 23/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 3 dal 26/06 al 30/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 4 dal 03/07 al 07/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 5 dal 10/07 al 14/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 6 dal 17/07 al 21/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 7 dal 24/07 al 28/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 8 dal 31/07 al 04/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 9 dal 07/08 al 11/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 10 dal 21/08 al 25/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 11 dal 28/08 al 01/09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 12 dal 04/09 al 08/09	<input type="checkbox"/>	<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 Summer 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 alla presente certificato medico non agonistico o copia del libretto sanitario dello sportivo dell' iscritto per i bambini dai 6 anni in su (è obbligatoria la specifica di ECG e P.A.)  
Il libretto non è obbligatorio per i bambini di età compresa tra gli 0 e i 6 anni.

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

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 \_\_\_\_\_

#### **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 \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_

## DELEGATO AL RITIRO DEL BAMBINO/A n.2

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

### 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](mailto: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

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)