

SCHEDA D'ISCRIZIONE BBS SUMMER CAMP 2024 BREMBATE SOPRA

Il/la sottoscritto/a Cognome.....Nome

genitore di Cognome.....Nome.....

Nato il..... a..... Residente a

via.....n °..... cell.....

CHIEDE DI PARTECIPARE:

1^ Settimana dal 10 giugno al 14 giugno () 4^ Settimana dal 19 agosto al 23 agosto ()

2^ Settimana dal 17 giugno al 21 giugno () 5^ Settimana dal 26 agosto al 30 agosto ()

3^ Settimana dal 24 giugno al 28 giugno ()

Indicare eventuali allergie o intolleranze alimentari:.....

QUOTE DI PARTECIPAZIONE NON RIMBORSABILI (comprehensive di assicurazione infortuni.)

ORARIO: dalle ore 8.30/9.00 alle ore 17.30 (per esigenze particolari contattare la dirigente Paola)

€ 170 una settimana () **€ 320** due settimane () **€ 470** tre settimane ()

€ 620 quattro settimane () **€ 750** cinque settimane ()

Per 2 o 3 fratelli (contattare la dirigente Paola)

N°..... settimane per un totale di €

nome fratello/sorella (compilare seconda/terza scheda)

DOCUMENTI DA CONSEGNARE: vedi regolamento

DELEGA RITIRO MINORE (SI) (NO)

La/il sig. / sig.ra.....

Documento n°.....del(fotocopia solo per nuovi iscritti)

Autorizzo mio figlio a ritornare a casa non accompagnato da un adulto: (SI) (NO)

Data: **Firma del genitore**

DA RITAGLIARE e consegnare il primo giorno del Camp

LIBERATORIA FOTOGRAFICA

Il sottoscritto nato a il residente a
..... in via.....

in qualità di genitore esercente la potestà genitoriale sul minore

nato a il

ai sensi del D. Lgs. n° 196 del 2003 sulla privacy e in base al Regio Decreto n° 633 del 1941 sul diritto all'immagine,

AUTORIZZA per il/la figlio/a in forma gratuita la pubblicazione delle immagini o riprese sul sito, pagina Instagram e Facebook della **Polisportiva Brembate Sopra sez. Basket** in occasione di giorni dell'allenamento o partite di campionato durante l'anno sportivo in corso o della partecipazione del Summer Camp della società sportiva e senza che ne venga mai pregiudicata la dignità personale e il decoro.

Data e luogo _____ Firma del genitore _____