

MODULO DI ISCRIZIONE MODENA VOLLEY SUMMER CAMP 2019

Io sottoscritto/a in qualità di: genitore chi ne fa le veci

CHIEDO DI ISCRIVERE AL MODENA VOLLEY SUMMER CAMP 2019:

NOME E COGNOME DELL'ISCRITTO/A
 NATO/A PROV IL / /
 RESIDENTE IN VIA n°
 CITTÀ PROV CAP
 SPORT PRATICATO SOCIETÀ D'APPARTENENZA
 Telefono familiare 1) 2)
 E-mail familiare 1)
 2)

SCelta MODENA VOLLEY SUMMER CAMP 2019

INDICARE CON UNA CROCCETTA LA PREFERENZA DEL TURNO, DEL PRE-POST ACCOGLIENZA E DEL PRANZO (NEL CASO DI TURNI SOLO MATTINA)

| | | CITY CAMP (8:30 - 12:45) | CITY CAMP (8:30 - 17:45) | SPECIALIST CAMP (8:30 - 12:45) |
|--|-------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| Pre e post accoglienza (Dalle 7:30 alle 8:30 e dalle 17:45 alle 18:30) 10,00 € | | | | |
| Pranzo (Dalle 12:45 alle 13:30) 25,00 € | | | INCLUSO | |
| I° | TURNO | 10-14 giu | | NON ATTIVO |
| II° | TURNO | 17-21 giu | | |
| III° | TURNO | 24-28 giu | | |
| IV° | TURNO | 01-05 lug | | |

AGEVOLAZIONI*

- Tesserato Modena Volley e VGM (sconto del 20%)
 Ai figli degli abbonati Modena Volley (sconto del 20%)
 Iscrizioni dal secondo figlio in poi (sconto del 10%)
 Iscrizione alla seconda settimana e oltre (sconto del 10%)
 Promozioni ad hoc per i figli dei dipendenti delle aziende partner

*Gli sconti non sono cumulabili.

TAGLIA KIT UFFICIALE DEL MODENA VOLLEY SUMMER CAMP 2019:

S M L XL INDICARE ALTEZZA ISCRITTO _____

COPIA DEL CERTIFICATO MEDICO O DEL LIBRETTO SANITARIO (da allegare al presente modulo).

SEGNALAZIONI INTOLLERANZE/ALLERGIE SANITARIE Vedi retro.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento deve comprendere la quota di iscrizione per singolo turno e la quota di assicurazione. Può essere effettuato tramite:

- 1) BONIFICO BANCARIO su c/c intestato a Modena Volley Punto Zero presso la Banca Popolare dell'Emilia Romagna - Modena Ag. 2
 IBAN IT85R0538712902000002122880. Nella causale è necessario specificare NOME e COGNOME dell'iscritto/a, il TURNO/I scelto/i e il tipo di CAMP scelto e la dicitura MVSC2019;
 2) presso la segreteria generale di Modena Volley Punto Zero, in viale dello Sport 25 c/o PalaPanini di Modena.

PARTE RISERVATA AL SOTTOSCRITTORE DEL MODULO DI ISCRIZIONE DEL MODENA VOLLEY SUMMER CAMP 2019

Nome
 Cognome
 Nato a Prov
 il / / CF
 Residente in via nr°
 Città Prov CAP

ALLEGARE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Data _____ Firma _____



REGOLAMENTO MODENA VOLLEY SUMMER CAMP 2019

L'iscrizione al progetto MODENA VOLLEY SUMMER CAMP 2019 prevede la presentazione di:

- MODULO D'ISCRIZIONE compilato e firmato in ogni sua parte
- PAGAMENTO della quota di iscrizione
- COPIA DEL CERTIFICATO MEDICO per idoneità sportiva non agonistica rilasciato dal medico di famiglia oppure una COPIA DEL LIBRETTO SANITARIO DELLO SPORTIVO
- Eventuale dichiarazione "intolleranze/allergie sanitarie" firmata dai genitori o da chi ne fa le veci, riguardante allergie e/o intolleranze alimentari.

MODENA VOLLEY si riserva il diritto di annullare il turno settimanale, se non verrà raggiunto il numero minimo di iscrizioni necessarie, o per problemi oggettivi dipendenti dalla volontà di MODENA VOLLEY. In tali casi l'iscritto/a potrà scegliere se partecipare ad un altro turno o se rinunciare al progetto MODENA VOLLEY SUMMER CAMP 2019 (se rinuncerà al progetto MODENA VOLLEY SUMMER CAMP 2019 avrà diritto al rimborso totale dell'importo già versato).

Di fronte a gravi situazioni disciplinari, MODENA VOLLEY si riserva il diritto di espellere l'iscritto/a dal progetto MODENA VOLLEY SUMMER CAMP 2019, previo avvertimento e condivisione con la famiglia. In questo caso NON sarà rimborsato l'importo già versato.

L'iscritto/a che causerà danni alle strutture ricettive o ai materiali dell'area sportiva dovrà rispondere dei danni arrecati. MODENA VOLLEY precisa di non essere responsabile di eventuali sottrazioni di denaro e/o di qualsiasi oggetto personale non da essa custodito.

In presenza di particolari patologie dell'iscritto/a, MODENA VOLLEY valuterà la compatibilità della partecipazione dell'eventuale iscritto/a con l'attività del progetto MODENA VOLLEY SUMMER CAMP 2019, riservandosi il diritto di accettarne o meno la relativa iscrizione.

SEGNALAZIONI INTOLLERANZE/ALLERGIE SANITARIE.

Di seguito indicare tassativamente eventuali allergie, intolleranze alimentari o altre problematiche sanitarie.

Io sottoscritto/a dichiaro che sono da ritenersi valide le segnalazioni riportate sopra. In caso contrario, non evidenziando alcuna segnalazione allergica si solleva MODENA VOLLEY da qualsiasi responsabilità e dichiaro che l'iscritto/a non ha nessuna allergia, intolleranza o altre problematiche sanitarie.

Firma del genitore o di chi ne fa le veci: _____

QUOTA DI ASSICURAZIONE.

L'iscrizione comprenderà l'assicurazione sportiva obbligatoria, che risponderà in caso di infortunio o danno. Mi impegno fin da ora a rinunciare a qualsiasi azione per ulteriori risarcimenti e/o danni nei confronti di MODENA VOLLEY e dei suoi collaboratori per eventuali incidenti o infortuni che potessero accadere durante l'attività.

Firma del genitore o di chi ne fa le veci: _____

APPROVAZIONE DEL REGOLAMENTO.

Io sottoscritto/a in qualità di genitore o di chi ne fa le veci dell'iscritto/a, dichiaro di aver letto e approvato tutte le parti presenti in questo documento MODENA VOLLEY SUMMER CAMP 2019

Firma del genitore o di chi ne fa le veci: _____

RICHIESTA CONSENSO PER TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – La firma sottostante vale quale autorizzazione al trattamento dei dati in conformità con il codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al regolamento UE 2016/79 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE. L'informativa integrale è disponibile sul sito www.modenavolley.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DA PARTE DI MODENA VOLLEY PUNTO ZERO S.S.D. A R.L.

Preso visione dell'informativa ai sensi degli artt. 12, 13 e, occorrendo, 14 del GDPR di cui sopra, con la firma sottostante:

presta il consenso

nega il consenso

al trattamento dei dati personali per le finalità di marketing, di cui al punto 2) dell'informativa stessa e, altresì,

presta il consenso

nega il consenso

al trattamento dei dati personali che si traduca in trasferimento dei medesimi all'estero, sia in Paesi dell'Unione Europea che in Paesi al di fuori dell'Unione Europea e, in quest'ultimo caso, nell'ambito e con le garanzie previste dagli articoli da 45 a 49 del GDPR, per le finalità sopra dichiarate.

Firma del genitore o di chi ne fa le veci: _____

PER INFORMAZIONI e chiarimenti rivolgersi alla Segreteria generale di MODENA VOLLEY, dal lunedì al venerdì dalle 9:30 alle 12:30 e dalle 15:30 alle 18:30 presso il Palazzetto dello Sport G.Panini di Modena in Viale dello Sport 25 - tel. 059/4821911 oppure fax 059/4821999 oppure mail summercamp@modenavolley.it



Data _____

Firma _____