



CEDOLA DI ISCRIZIONE

Invia a camp@inboundsport.it i seguenti documenti:

- la scansione della presente cedola compilata;
- una copia del certificato medico di idoneità sportiva (agonistico o non agonistico);

DATI ANAGRAFICI (stampatello e leggibile)

COGNOME	NOME	
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	
CODICE FISCALE - IMPORTANTE PER ASSICURAZIONI ED INFORTUNI		
INDIRIZZO DI RESIDENZA		
CITTÀ	PROVINCIA	CAP
TELEFONO (reperibile)	ALTRO RECAPITO (facoltativo)	
COGNOME Genitore	NOME Genitore	
CODICE FISCALE Genitore		
E-MAIL (per eventuali comunicazioni organizzative)		
SOCIETÀ / SQUADRA DI APPARTENENZA		

SCHEDA MEDICA (Indicare allergie alimentari, allergie ai farmaci e malattie infantili)

NULLA DA DICHIARARE ALLEGO CERTIFICATO MEDICO SPECIFICO CON SCADENZA IL _____

TIPOLOGIA CAMP

MINIBASKET CAMP
19/06 - 25/06

BASKET CAMP DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
26/06 - 02/07

TRASPORTO

Spunta la casella se si usufruisce del servizio navetta andata/ritorno

TAGLIA MAGLIETTA

7/8 9/11 S M L XL

se non indicata, verrà scelta in base all'età

COMPAGNO/A DI STANZA DESIDERATO/A

Consenso del genitore

Preso atto del programma, del regolamento e delle condizioni, chiedo che mio/a figlio/a sia iscritto/a a INBOUND Basketball Summer Camp 2022. Ai sensi di legge n.2016/679 la informiamo che i dati forniti verranno da noi trattati a norma di Legge con criteri e sistemi atti a garantire la riservatezza e sicurezza per lo svolgimento del Camp e potranno essere comunicati da noi a terzi con lo stesso fine. Costituisce suo diritto d'opporci, per motivi legittimi, chiedendo l'aggiornamento, la modifica o la cancellazione dei dati. Il consenso è FACOLTATIVO tuttavia la mancata concessione del consenso comporta l'impossibilità di svolgere l'attività richiesta.

Spunta per accettare
il **Consenso del Genitore.**

Spunta per accettare
il **Regolamento.**

DATA ISCRIZIONE _____

FIRMA _____

