



## MODULO ISCRIZIONE CAMPUS 2025

\* campo obbligatorio

Il genitore\* .....

TEL ..... CELL\* ..... CELL\* .....

Indirizzo mail ..... C.I.n°\* .....

### Intende iscrivere il proprio figlio/a al CAMPUS SPORTIVO ESTIVO 2025

COGNOME\* ..... NOME\* .....

NATO A\* ..... (.....) IL\* .....

COMUNE di RESIDENZA\* ..... VIA\* .....

CODICE FISCALE\* .....

### SEGNARE LE SETTIMANE DI ISCRIZIONE:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - settimana dal 16/06 al 20/06 | <input type="checkbox"/> 6 - settimana dal 21/07 al 25/07  |
| <input type="checkbox"/> 2 - settimana dal 23/06 al 27/06 | <input type="checkbox"/> 7 - settimana dal 28/07 al 01/08  |
| <input type="checkbox"/> 3 - settimana dal 30/06 al 04/07 | <input type="checkbox"/> 8 - settimana dal 04/08 al 08/08  |
| <input type="checkbox"/> 4 - settimana dal 07/07 al 11/07 | <input type="checkbox"/> 9 - settimana dal 18/08 al 22/08  |
| <input type="checkbox"/> 5 - settimana dal 14/07 al 18/07 | <input type="checkbox"/> 10 - settimana dal 25/08 al 29/08 |
|   | <input type="checkbox"/> 11 - settimana dal 01/09 al 05/09 |

NOTE: \_\_\_\_\_

### CERTIFICATO MEDICO\*

- L'iscrizione al Campus richiede, **per gli iscritti dai 6 anni compiuti**, la consegna di una copia del certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica (come previsto dal D.L. 158/2012 e ss.mm.ii.).
- IL CERTIFICATO MEDICO È DA CONSEGNARSI AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE.** Il certificato dovrà essere in corso di validità rispetto alla durata dell'iscrizione al Campus.
- La struttura si riserva di sospendere momentaneamente l'iscrizione del bambino/ragazzo al Campus nel caso in cui non fosse presente tale certificato medico. **Nel caso di sospensione momentanea dell'iscrizione per assenza o invalidità del certificato medico non sono previsti rimborsi sulla quota settimanale di iscrizione.**
- Consegna al momento dell'iscrizione copia di CERTIFICATO MEDICO (in corso di validità) attestante l'idoneità del bambino alla pratica sportiva non agonistica.

SI       NO      SCADENZA CM \_\_\_\_\_

- Comunicazione sulle eventuali INTOLLERANZE, ALLERGIE ALIMENTARI E FARMACI.**

SI       NO      \_\_\_\_\_

**NB: In caso affermativo, allegare copia documentazione medica.**

- ULTERIORI SEGNALAZIONI** \_\_\_\_\_



## ASSENZE E RITIRI CAMPUS 2025

- In caso di assenze infrasettimanali non sono previsti rimborsi sulla quota settimanale di partecipazione.
- In caso di ritiro/rinuncia verrà restituito l'importo delle settimane piene non godute (lunedì/venerdì) trattenendo per ogni settimana ritirata € 30.00 per spese segreteria.
- Il ritiro deve essere comunicato entro le ore 12.00 del lunedì della settimana da cui ci si ritira avvisando i contatti sotto elencati per avere diritto al rimborso della settimana completa.
- Il rimborso verrà calcolato sulle settimane realmente godute e non su quelle prenotate inizialmente.
- È possibile spostare le settimane in caso di necessità solo in base ai posti disponibili. Non sarà possibile recuperare anche più giorni singoli persi nella settimana di iscrizione nelle settimane successive.

## ALLONTANAMENTI E SOSPENSIONI DAL CAMPUS / BABY CAMPUS

- Il Responsabile del Campus / Baby Campus si riserva di sospendere momentaneamente o definitivamente i bambini/ragazzi che non si attengono alle disposizioni degli istruttori/educatori e/o che non rispettino le norme di convivenza ed educazione e le norme comportamentali del Campus / Baby Campus.
- La sospensione verrà preventivamente comunicata al genitore. In caso di sospensione definitiva dal Campus / Baby Campus verrà restituito solo l'importo delle settimane piene che non sono state sfruttate, trattenendo comunque € 30 per diritti di segreteria.

### RECAPITI PALA EXBO

Email [palaexbo@saronno-ssd.it](mailto:palaexbo@saronno-ssd.it)

Telefono: 02 25061292

### RECAPITI PISCINA

Email: [piscina@saronno-ssd.it](mailto:piscina@saronno-ssd.it)

Telefono: 0225548010

Il genitore (o chi ne fa le veci) .....

## INFORMATIVA PRIVACY E CONSENSO

Dichiaro di essere stato informato circa il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e di aver preso visione dell'informativa di cui al modulo n. MD196103.000; sono consapevole che per le finalità di cui alle lettere a)-d) (finalità contrattuale e adempimento di obblighi di legge) non è richiesto il mio consenso; sono consapevole che per le finalità di cui alle lettere e) e f) (marketing e ripresa di immagini/video) è necessario il mio consenso.

### Autorizzazioni:

- Autorizzo il personale del Centro Sportivo ad effettuare foto e/o riprese video durante lo svolgimento delle attività del Campus e sono consapevole che le stesse potranno essere pubblicate sul sito internet o su materiale informativo e pubblicazioni varie della Saronno Servizi SSD.  SI  NO
- Autorizzo il personale del Centro Sportivo a trasmettermi materiale informativo e/o pubblicitario circa le attività proposte dalla Società Sportiva, ai contatti da me indicati  SI  NO

Il genitore (o chi ne fa le veci) .....

Si consegnano moduli per delega per il ritiro del minore, da presentare al personale del campus al momento del ritiro.

FIRMA per presa in consegna .....