



FEDERAZIONE ITALIANA
DI ATLETICA LEGGERA

Comitato Regionale PIEMONTE

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SUMMER CAMP 2018

__l__ sottoscritt__ cognome _____ nome _____
residente in via _____ n° _____ CAP _____ Comune _____
provincia ____ telefono abitazione ____/____ numero di cellulare ____/____
indirizzo e-mail _____ codice fiscale _____ ,

genitore del ragazzo/o:

Cognome _____ nome _____
numero di cellulare ____/____ indirizzo e-mail _____
tesserato per la società _____ tessera Fidal n. _____ ,

NON TESSERATO FIDAL (costo aggiuntivo di 10,00 €) per provvedere alla copertura assicurativa tramite tesseramento FIDAL presso una società convenzionata del territorio e provincia di appartenenza.

Dopo aver preso visione e sottoscritto i contenuti proposti e dal regolamento di iscrizione, **CHIEDE** che il proprio figlio/a sia ammesso/a a partecipare al Summer Camp FIDAL Piemonte 2018, che si svolgerà a Sestriere (TO) presso le strutture convenzionate.

NB: Si prega di segnalare al momento dell'iscrizione ALLERGIE (alimentari, farmaci), PARTICOLARI ESIGENZE ALIMENTARI, PATOLOGIE in modo da poterlo indicare alle strutture ospitanti che si riservano di garantire un'alimentazione adeguata e di accettare l'iscrizione al Summercamp 2018. Si prega di segnalare anche l'eventuale assunzione di farmaci.

Periodo prescelto

INIZIO	FINE	SBARRARE IL PERIODO PRESCELTO
1 luglio	7 luglio	
8 luglio	14 luglio	
15 luglio	21 luglio	

usufruisce della seguente promozione (costo iscrizione bisettimanale 550,00€): **bisettimanale** **family**

solo attività senza pernottamento (costo iscrizione 120,00€):

Si impegna a versare la quota di iscrizione entro il 14 giugno 2018 mediante bonifico bancario sul C/C Fidal CRP (IBAN: IT 65 U 03111 01001 000000006835 - causale: iscrizione Campus Estivo, Cognome Nome).

Il mancato versamento della quota entro i termini indicati invalida l'iscrizione.





FEDERAZIONE ITALIANA
DI ATLETICA LEGGERA

Comitato Regionale **PIEMONTE**

Il presente modulo va inviato alla Fidal Comitato Regionale Piemonte, completo di tutte informazioni richieste,
via mail a cr.piemonte@fidal.it

Ad esso sono da **allegare**

- **Ricevuta del pagamento dell'intera quota**
- **Fotocopia del tesserino sanitario;**
- **Fotocopia del documento d'identità** valido. Per i minori di 15 anni vale il certificato anagrafico di nascita rilasciato dal Comune di residenza ad uso certificato di identità personale, con foto.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.10 della Legge 675/1996, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Firma Genitore o chi ne fa le veci

