

Dati del bambino/a

Nome _____ Cognome _____
 Nata/o il ____ / ____ / ____ a _____ Indirizzo _____
 città _____ prov _____ cap _____
 SOCIETÀ APPARTENENZA _____
 oppure Altro sport _____ Nessuno sport

COME SEI VENUTO A CONOSCENZA DEL CAMP?

Tesserato Zenith Audax Camp precedenti Social/Internet Volantini Passaparola

Dati del **Genitore** **Tutore del minore** **Altro (specificare _____)**

Nome _____ Cognome _____
 Recapito tel. OBBLIGATORIO**: **PADRE** _____ **MADRE** _____
 e-mail _____

Date per le quali si richiede l'iscrizione:

- 1° SETTIMANA - 10/14 GIUGNO
- 2° SETTIMANA - 17/21 GIUGNO
- 3° SETTIMANA - 24/28 GIUGNO
- 4° SETTIMANA - 1/5 LUGLIO
- 5° SETTIMANA - 8/12 LUGLIO
- 6° SETTIMANA - 15/19 LUGLIO
- 7° SETTIMANA - 22/26 LUGLIO
- 8° SETTIMANA - 29 LUG/2 AGOSTO

<p><input type="checkbox"/> FORMULE RIDOTTE</p> <p>4 SETTIMANE a 320,00 5 SETTIMANE a 400,00 6 SETTIMANE a 475,00 7 SETTIMANE a 550,00 <i>(per usufruire delle quote scontate le sett. devono essere CONSECUTIVE)</i></p> <p><input type="checkbox"/> FORMULA FULL CAMP</p> <p>8 SETTIMANE a 630,00</p>
--

- Taglia KIT:
- XXS - 5/6 y
 - XS - 7/8 y
 - S - 9/11 y
 - M - 12/13 y
 - L - 14/15 y
 - S adulto
 - M adulto

Ulteriori informazioni (si prega di specificare eventuali allergie, intolleranze o altre necessità) :

specificare _____

Modalità di prenotazione e pagamento

Al momento della prenotazione è obbligatorio il versamento di una caparra pari al 20% dell'importo totale pena l'annullamento dell'iscrizione stessa. In caso di adesione alla FORMULA FULL CAMP è previsto il pagamento di una caparra pari a € 100,00. In caso di rinuncia non si avrà diritto alla restituzione della caparra.

Firma _____

Il sottoscritto dichiara inoltre

Di sollevare i gestori della Zenith Audax S.S.D.R.L. e il personale addetto all'organizzazione delle attività da qualsiasi responsabilità per gli eventuali incidenti che possono capitare al proprio figlio fuori dall'area del campo sportivo eccedente l'obbligo di vigilanza dei bambini. Dichiara inoltre di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del proprio figlio delle disposizioni impartite dagli educatori medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione. Dichiara inoltre di essere a conoscenza che le attività in programma potranno essere oggetto di servizi fotografici e video-registrazioni e pertanto ne autorizza l'effettuazione, la pubblicazione, anche a scopo promozionale, che verrà solo ed esclusivamente all'interno del sito internet www.zenithaudax.it o delle pagine Facebook e Instagram ufficiali Zenith Audax e la riproduzione delle stesse a scopi promozionali a mezzo volantini/brochure/depliant/video pubblicitari.

Firma _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

In quanto genitore o esercente la potestà genitoriale dell'iscritto, letta l'INFORMATIVA PRIVACY allegata, ai sensi di quanto disposto dal GDPR 2016/679/UE, esprimo il consenso al trattamento, secondo le modalità indicate, dei miei dati personali per le finalità indicate ai punti a) e b) (finalità relativa alla prestazione contrattuale e di legge).

Dichiaro di aver letto l'informativa, esprimo il consenso al trattamento, secondo le modalità indicate, dei miei dati personali per le finalità indicate al punto c) (finalità legate al business e statistiche);

Dichiaro di aver letto l'informativa, esprimo il consenso al trattamento, secondo le modalità indicate, dei miei dati personali per le finalità indicate al punto d) (finalità di marketing).

Data _____

Firma _____

NON COMPILARE – RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Totale dovuto €
Caparra obbligatoria pari al 20%

COD. SCONTO
 € _____