

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. (____) il ____ / ____ / ____

residente a _____ Prov. (____), via _____ nr. _____

telefono _____ cellulare _____

altro recapito _____ email _____

genitore del bambino: _____

nato a _____ Prov. (____) il ____ / ____ / ____

residente a _____ Prov. (____), via _____ nr. _____

codice fiscale _____

CHIEDE

di iscrivere il/i proprio/i figlio/i allo stage estivo (barrare a/le settimana/e di frequenza prescelta/e)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 13 - 17 giugno | <input type="checkbox"/> 25 - 29 luglio |
| <input type="checkbox"/> 20 - 24 giugno | <input type="checkbox"/> 08 - 12 agosto |
| <input type="checkbox"/> 27 giugno - 01 luglio | <input type="checkbox"/> 22 - 26 agosto |
| <input type="checkbox"/> 04 - 08 luglio | <input type="checkbox"/> 29 agosto - 02 settembre |
| <input type="checkbox"/> 11 - 15 luglio | <input type="checkbox"/> 05 - 09 settembre |
| <input type="checkbox"/> 18 - 22 luglio | |

* le settimane in calendario saranno attivate con un numero minimo di 10 partecipanti;

DICHIARA

- di sollevare la A.S.D. Volontari dell'Alpeadria per la Solidarieta' da ogni responsabilita' derivante dalla partecipazione del proprio figlio/a all'attivita' equestre prevista dallo stage estivo, e di rinunciare espressamente ad ogni eventuale azione legale di richiesta di risarcimento danni nei confronti della associazione stessa, essendo la partecipazione allo stage inclusiva di copertura assicurativa della F.I.S.E. Federazione Italiana Sport Equestri;
- di autorizzare la A.S.D. Volontari dell'Alpeadria per la Solidarieta' al trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa vigente di cui ai D.Lgs n. 196/2003 e s.m.i e D.Lgs. 101/2018. I dati forniti verranno utilizzati per le finalita' connesse all'attivita' isituzionale dell'associazione, con utilizzo di strumenti idonei a garantirne la sicurezza, l'integrita' e la riservatezza dei dati stessi. Il Titolare del trattamento e' il Presidente dell'A.S.D. Volontari dell'Alpeadria per la Solidarieta';
- che il/la/ proprio/a/ figlio/a non presenta/presenta patologie particolari o controindicazioni alle attivita' dello stage estivo; in caso affermativo indicare quale/i _____;
- che il/la/ proprio/a/ figlio/a non presenta/presenta le allergie o intolleranze alimentari; in caso affermativo indicare quale/i _____;

- di autorizzare il sig. _____ cellulare _____
a riprendere il bambino al termine della giornata di stage e/o in caso di uscita anticipata dallo stesso;
- di impegnarsi a consegnare prima dell'inizio dello stage i seguenti documenti:
 - copia del certificato medico per attività non agonistica;
 - copia della vaccinazione antitetanica in corso di validità;
 - autocertificazione Covid 19;
 - copia del documento di identità del genitore firmatario del modulo di iscrizione.

Trieste, ____/____/____

Firma _____

NB: in caso di iscrizione di più figli compilare una scheda di iscrizione per ogni minore.