

CENTESE SUMMER CAMP – PEJO 2023

DA COMPILARE E INVIARE ENTRO IL 7 APRILE A CENTESE CALCIO ASD

ALL'INDIRIZZO centesecalciosgs@gmail.com



DATI TESSERATO

NOME/COGNOME: _____ NATO A _____ (____)

IL _____ E RESIDENTE IN VIA _____ NEL

COMUNE DI _____ (____)

CODICE FISCALE: _____

TAGLIA PER KIT ABBIGLIAMENTO: MAGLIA: _____ FELPA: _____ PANTALONCINI: _____
(INDICARE LA TAGLIA)

ALLERGIE: SÌ NO

QUALI? _____

INTOLLERANZE: SÌ NO

QUALI? _____

DATI GENITORI (INTESTATARIO FATTURA)

NOME/COGNOME: _____ NATO A _____ (____)

IL _____ E RESIDENTE IN VIA _____ NEL

COMUNE DI _____ (____) CODICE FISCALE _____

CONTATTI TELEFONICI PER GRUPPO WHATSAPP

ATLETA: _____ GENITORE: _____

CENTESE SUMMER CAMP – PEJO 2023

Il 2° Centese Summer Camp in Val di Pejo, un'occasione unica per praticare sport, fare amicizia e divertirsi in un panorama mozzafiato.

La Centese Calcio organizza il suo 2° Summer Camp a Pejo, località che ospita da anni diverse società sportive di Serie A per i ritiri Pre Campionato. Una settimana unica nella quale si svolgeranno quotidianamente allenamenti, si faranno escursioni e altre numerose attività sportive legate al territorio come Rafting, Trekking, Canoa, Water Ball, ecc. Tutti i tesserati alloggeranno all'Active Hotel Gran Zebrù di Cogolo di Pejo.

Il ritrovo per la partenza è previsto il giorno Lunedì 12 Giugno 2023 alle ore 6,30 dal Piazzale del Parco del Reno, sito in via Einstein, nel comune di Cento. Il rientro è fissato per il pomeriggio/Sera del giorno 18 Giugno 2023. Il programma dettagliato verrà consegnato a tutti gli iscritti dopo l'invio del modulo di adesione.

Al raggiungimento delle 45/50 adesioni verranno divisi i gruppi:

- **Dai nati dal 2010 al 2013 – SETTIMANA DAL 12 AL 18 GIUGNO**
- **Dai nati dal 2008 al 2005 – SETTIMANA DAL 18 AL 24 GIUGNO**

Tutti gli iscritti dovranno portare con sé:

- Costume da bagno, ciabatte e telo da mare
- Accappatoio e detergenti personali
- Scarpe da calcio (13 tacchetti in plastica), Scarpe da ginnastica "Comode" per escursioni e attività al chiuso
- Documenti d'identità e Tessera Sanitaria
- Medicinali (la somministrazione degli stessi deve essere autorizzata tramite apposito modulo)
- Più di un cambio per ogni giorno di permanenza

Si consiglia l'utilizzo della borsa da calcio come valigia.

All'interno della quota è compreso:

- Soggiorno in Pensione completa per 7 Giorni (da Lunedì a Domenica)
- Trasporto per/da Pejo
- Trasporti in loco
- Allenamenti e accesso alla Struttura Sportiva
- Attività extra calcistiche con l'associazione "Ursus Adventures"
- Quattro escursioni guidate

- Kit d'abbigliamento con una felpa, due maglie, due pantaloncini, due paia di calze e una sacca
- Servizio di lavanderia giornaliero per l'abbigliamento sportivo
- Copertura assicurativa
- Organizzazione di un Torneo/Amichevole con squadra Locale
- Una grigliata all'aperto in compagnia della squadra Locale
- Servizio fotografico
- Accesso alla palestra del Centro sportivo in caso di maltempo

ATTIVITA' AGGIUNTIVA A PAGAMENTO – MOUNTAIN BIKE (30€)

ADERISCO: SI NO

HAI GIA PARTECIPATO AL SUMMER CAMP NEL 2022? SI NO

COSTI

550,00€ QUOTA TOTALE

- 350,00€ - DA VERSARE NEL MOMENTO DELL' ADESIONE AL SUMMER CAMP
(Termine adesioni: 7 APRILE 2023)
- 200,00€ - DA VERSARE ENTRO IL 12 MAGGIO 2023

In caso di adesione all'escursione in Mountain Bike è obbligatorio aggiungere al primo versamento i 30€ relativi all'attività aggiuntiva.

FIRMA _____

In caso di annullamento del Summer Camp per mancanza di requisiti sanitari (Sars-Cov2), dopo il 7 APRILE, la quota verrà restituita, trattenendo solo la cifra relativa al kit d'abbigliamento (70,00€) che verrà comunque fornito e consegnato a tutti i paganti.

Pertanto, tutti i soldi versati, in caso di annullamento prima del 7 APRILE verranno restituiti.

MODALITA' DI PRENOTAZIONE E PAGAMENTO

Al momento della prenotazione è obbligatorio il versamento di una caparra pari a 350€. Tale quota viene corrisposta per garantire il posto al Summer Camp, attivare le pratiche assicurative e prenotare trasporto e kit d'ingresso. Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del d.lgs 30/06/2003 n. 196

DATA E FIRMA _____

FOTOGRAFIE E VIDEO

Con riferimento alle immagini (foto e video) scattate a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet, sui social network, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici dello stesso e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

DO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

PRIVACY

Il genitore del/i minore/i iscritto/i dichiara di esprimere il consenso per il trattamento dei dati che lo/i riguardano, ivi compresi fotografie, filmati e interviste da parte di codesta Associazione per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali e alla comunicazione a terzi. Per il trattamento dei dati saranno utilizzati strumenti sia elettronici che manuali, adottando tutte le misure di sicurezza idonee a garantire la riservatezza e l'integrità dei dati. Il conferimento dei dati personali, strettamente necessario ai fini dello svolgimento dei nostri rapporti associativi, si svolgerà nel pieno rispetto delle libertà fondamentali, adottando sempre principi ispirati alla riservatezza, correttezza, liceità e per scopi non eccedenti rispetto alle finalità della raccolta. Il titolare del trattamento è il Presidente dell'Associazione.

DATA E FIRMA _____

SOMMINISTRAZIONE DI MEDICINALI

Io sottoscritto _____, genitore dell'atleta _____

CHIEDO

che a mio/a figlio/a /a me stesso **SIANO SOMMINISTRATI DURANTE LA SETTIMANA DEL SUMMER CAMP** i farmaci previsti dal Piano terapeutico

che mio/a figlio/a/io, essendo in grado di effettuare l'auto-somministrazione del farmaco **SIA ASSISTITO DAL PERSONALE RESPONSABILE DEL SUMMER CAMP DURANTE L'AUTO-SOMMINISTRAZIONE**, in orario indicato, dei farmaci previsti dal Piano terapeutico

Esprimo il consenso affinché il personale del Summer Camp individuato dal dirigente e, resosi disponibile, somministri i farmaci previsti dal Piano terapeutico e sollevi il

medesimo personale da qualsivoglia responsabilità derivante dalla somministrazione stessa del farmaco, purché effettuata in ottemperanza al Piano concordato. Sarà mia cura provvedere alla fornitura, all'adeguato rifornimento e/o sostituzione dei farmaci anche in relazione alla loro scadenza, consapevole che in caso di farmaco scaduto questo non potrà essere somministrato.

Indicare tramite mail all'indirizzo centesealciosgs@gmail.com il Piano terapeutico

DATA E FIRMA _____

INDICAZIONI PAGAMENTO

IL PAGAMENTO DEVE ESSERE EFFETTUATO TRAMITE BONIFICO BANCARIO ED È **OBBLIGATORIO** INVIARE ALL'INDIRIZZO MAIL CENTESECALCIOSGS@GMAIL.COM UNA COPIA DELL'AVVENUTO PAGAMENTO ENTRO E NON OLTRE LE DATE INDICATE IN PRECEDENZA. INDICARE NELL'OGGETTO DELLA PRIMA MAIL: NOME/COGNOME + ADESIONE PEJO2023 E NELLA SECONDA MAIL: NOME/COGNOME + SALDO PEJO2023

IBAN

IT 71 P 0326 8130 000 5236 3083 790

INDICAZIONI CAUSALE

NOME/COGNOME ATLETA + DATA DI NASCITA + PEJO2023

ESEMPIO: MARIO ROSSI + 01/01/2013 + PEJO2023

LE RICEVUTE VERRANNO INViate TRAMITE POSTA ELETTRONICA ALL'INDIRIZZO DAL QUALE SI RICEVE LA CONTABILE DEL BONIFICO ED INTESTATE AL GENITORE INDICATO NEL MODULO DI ADESIONE.

