

# DOMANDA DI ISCRIZIONE CAMP ESTIVO ASD LIBERTAS GHEPARD CALCIO 1974



## DATI ISCRITTO

**NOME:** \_\_\_\_\_ **COGNOME:** \_\_\_\_\_  
**C.F.:** \_\_\_\_\_ **CITTADINANZA:** \_\_\_\_\_  
**NATO A:** \_\_\_\_\_ **IL:** \_\_\_\_\_  
**RESIDENTE A:** \_\_\_\_\_ **IN VIA/PIAZZA:** \_\_\_\_\_  
**PROVINCIA:** \_\_\_\_\_ **CAP:** \_\_\_\_\_  
**MAIL:** \_\_\_\_\_ **TEL:** \_\_\_\_\_

## DATI GENITORI/TUTORI

**NOME:** \_\_\_\_\_ **COGNOME:** \_\_\_\_\_  
**C.F.:** \_\_\_\_\_ **CITTADINANZA:** \_\_\_\_\_  
**NATO A:** \_\_\_\_\_ **IL:** \_\_\_\_\_  
**RESIDENTE A:** \_\_\_\_\_ **IN VIA/PIAZZA:** \_\_\_\_\_  
**PROVINCIA:** \_\_\_\_\_ **CAP:** \_\_\_\_\_  
**MAIL:** \_\_\_\_\_ **TEL:** \_\_\_\_\_

**NOME:** \_\_\_\_\_ **COGNOME:** \_\_\_\_\_  
**C.F.:** \_\_\_\_\_ **CITTADINANZA:** \_\_\_\_\_  
**NATO A:** \_\_\_\_\_ **IL:** \_\_\_\_\_  
**RESIDENTE A:** \_\_\_\_\_ **IN VIA/PIAZZA:** \_\_\_\_\_  
**PROVINCIA:** \_\_\_\_\_ **CAP:** \_\_\_\_\_  
**MAIL:** \_\_\_\_\_ **TEL:** \_\_\_\_\_

**INTESTATARIO RICEVUTA:** \_\_\_\_\_

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

I sottoscritti autorizzano la presentazione della presente domanda di iscrizione del figlio minore e si impegnano a rispondere verso l'associazione di tutte le obbligazioni assunte dal minore stesso.

**ASD LIBERTAS GHEPARD CALCIO 1974**

Via A. Costa, 167/2 - 40134 Bologna - Matr. FIGC n° 921087 - Reg. CONI n° 71323  
Tel / Fax: +39 051 432389 - info@ghepardcalcio.it - ghepardalcio.it - P.IVA 04160180370

## CHIEDO L'ISCRIZIONE AL CAMP ESTIVO:

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> DAL 07/06 AL 11/06 | <input type="checkbox"/> DAL 14/06 AL 18/06  | <input type="checkbox"/> DAL 21/06 AL 25/06 |
| <input type="checkbox"/> DAL 28/06 AL 2/07  | <input type="checkbox"/> DAL 05/07 AL 09/07  | <input type="checkbox"/> DAL 12/07 AL 16/07 |
| <input type="checkbox"/> SMALL (8:30-12:30) | <input type="checkbox"/> SMALL (13:30-17:30) | <input type="checkbox"/> LARGE (8:30-17:30) |

## TAGLIA KIT

- |              |                               |                              |                             |                            |                            |                            |
|--------------|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| T-SHIRT      | <input type="checkbox"/> XXXS | <input type="checkbox"/> XXS | <input type="checkbox"/> XS | <input type="checkbox"/> S | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> L |
| PANTALONCINO | <input type="checkbox"/> XXXS | <input type="checkbox"/> XXS | <input type="checkbox"/> XS | <input type="checkbox"/> S | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> L |

**COSTO:** \_\_\_\_\_

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e dell'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy (come indicato all'art. 13 D.Lgs n.196/03 e Regolamento (UE) 2016/679 Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016).

Si Specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionali, l'Associazione si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di ammissione.

## AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

**DATA:** \_\_\_\_\_ **FIRMA GENITORI:** \_\_\_\_\_

Il KIT è da considerarsi una sola volta anche per più settimane. L'iscrizione sarà ritenuta valida solo al momento del pagamento della cauzione. In caso la ASD Libertas Ghepard Calcio 1974 annullasse il Camp la cauzione sarà restituita al 100%. In caso di rinuncia dell'iscritto la cauzione non sarà restituita. Il saldo del Camp deve essere saldato entro 3 giorni prima dell'inizio della settimana scelta.

**ASD LIBERTAS GHEPARD CALCIO 1974**

Via A. Costa, 167/2 - 40134 Bologna - Matr. FIGC n° 921087 - Reg. CONI n° 71323  
Tel / Fax: +39 051 432389 - info@ghepardcalcio.it - ghepardcalcio.it - P.IVA 04160180370