

SCHEDA ISCRIZIONE VOLLEYCAMP 2017

Invia la scheda compilata al numero di fax 06 89281354
o tramite e-mail a volley.camp@tiscali.it. Si prega di scrivere in stampatello.

Cognome _____ Nome _____
Via _____ n° _____ Città _____ Pr. _____ Cap. _____
Tel. _____ altri recapiti _____
E-mail _____
Nato/a a _____ il / / _____

Indicare particolari allergie _____

Se possibile vorrei essere sistemato in camera con: _____

BARRARE LA CASELLA DEL TURNO SCELTO

- 1° turno: 25 giugno - 1 luglio 2017
 2° turno: 2-8 luglio 2017
 3° turno: 9-15 luglio 2017

- 1) Un turno: € 430,00 (6 notti)
2) Due turni: € 880,00 (13 notti)
3) Tre turni: € 1.320,00 (20 notti)

Tessera sanitaria N. _____

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Cod. Prom.

Con bonifico bancario intestato a Sport Project A.S.D. su MPS Roma Cod. Filiale 08704 IBAN IT 08 V 01030 03273 000061184873 o con assegno intestato a Sport Project A.S.D.

Inviare la scheda di iscrizione e la copia del bonifico via fax al numero 06 89281354 o via e-mail.

Allego alla presente il certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica e l'anticipo di € 230,00. La scheda di iscrizione (in originale), ed il certificato medico (in originale o in fotocopia) devono essere consegnati all'arrivo al Camp. Prima dell'inizio del soggiorno o all'arrivo al Camp verserò il saldo di €.....

L'anticipo mi verrà restituito solo se la disdetta perverrà all'organizzazione almeno 15 giorni prima della data di inizio del programma al netto del 30% che sarà trattenuto a titolo di penale. La quota di iscrizione è comprensiva della quota associativa e assicurativa.

ASSICURAZIONE: Dichiaro di accettare le convenzioni stipulate dall'organizzazione rinunciando a qualsiasi risarcimento di danni eccedenti i valori massimali previsti.

DISCIPLINA: Prendo atto che ogni seria violazione alle regole del soggiorno, così come il danneggiamento delle strutture ricettive e sportive, o il mancato rispetto agli istruttori, comporta l'immediata espulsione dell'interessato che deve rifondere i danni eventualmente arrecati.

ANNULLAMENTO: Prendo atto che l'Associazione Sportiva Dilettantistica Sport Project si riserva il diritto di annullare e/o modificare le proprie iniziative in qualsiasi momento senza che da ciò derivi altro suo obbligo di quello della tempestiva comunicazione agli interessati con restituzione delle somme versate.

Prendo atto che con la firma della presente richiedo di essere socio/tesserato dell'Associazione Sportiva Dilettantistica Sport Project e dell'Ente di Promozione Sportiva OPES, la quota associativa per l'anno 2017 è di euro 25,00 e risulta già compresa nella quota di partecipazione al camp. Si autorizza il trattamento dei dati in conformità al D. Lgs. 196/03 sulla privacy. Si autorizza l'uso delle immagini e video per il sito dell'Associazione Sportiva Dilettantistica Sport Project www.volleycamp.it

Firma del genitore o del rappresentante legale _____

Data _____ Firma del partecipante _____

Il Camp avrà inizio alle ore 17,00 della domenica. I partecipanti devono presentarsi per la registrazione tra le ore 15,00 e le ore 17,00 di detto giorno. Il programma terminerà alle ore 14,00 del sabato, dopo il pranzo.

PER ULTERIORI INFORMAZIONI VISITA IL SITO WWW.VOLLEYCAMP.IT