

FROGS EASY CAMP

Domanda di ISCRIZIONE per l' 12° FROGS EASY CAMP 2024 per i/le bambini/e di età compresa tra i 6 e gli 11 anni, che si svolgerà dal 10 GIUGNO al 26 LUGLIO con all'interno dell'impianto sportivo Osvaldo Martini di Castelfranco di sotto

Io sottoscritto/a:

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a: _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ in via/piazza _____ n. _____

CAP _____

CELL1 _____ CELL2 _____

email _____

In qualità di _____

Richiedo domanda per la PRE-ISCRIZIONE al camp estivo FROGS EASY CAMP organizzato dalla A.S.D Pallacanestro Castelfranco Frogs per il/la bambino/a:

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ in via/piazza _____ n. _____

CAP _____

L'iscrizione sarà valida per un **periodo minimo di 1 settimana** da scegliere nei periodi tra (spuntare quella/e in cui si vuole partecipare):

- ☐ 10 GIUGNO – 14GIUGNO
- ☐ 17 GIUGNO – 21GIUGNO
- ☐ 24 GIUGNO – 28GIUGNO
- ☐ 01 LUGLIO – 05LUGLIO
- ☐ 8 LUGLIO – 12 LUGLIO
- ☐ 15 LUGLIO – 19 LUGLIO
- ☐ 22 LUGLIO – 26 LUGLIO

Possibilità di fare una o più settimane a seconda delle proprie esigenze

Il costo per la partecipazione a 1 settimana di camp è pari a 65 € ad iscritto

SVOLGIMENTO ATTIVITA'

Le attività si svolgeranno **esclusivamente all'aperto** all'interno dell'impianto sportivo con eventuali giornate dedicate ad altre attività all'esterno della struttura, in tal caso le destinazioni saranno raggiunte a piedi (o con mezzi propri) con le dovute sicurezze.

ORARIO DI INGRESSO:

Dalle 7:45 alle 8:30.

SI RACCOMANDA QUINDI LA MASSIMA PUNTUALITA.

Indicare nella tabella sottostante la fascia di orario preferita per l'accesso:

FASCE ORARIO INGRESSO	INDICARE FASCIA PREFERITA
7:45	
8:00	
8:15	
8:30	

ORARIO DI USCITA:

Dalle 12 alle 12.30.

Indicare nella tabella sottostante la fascia di orario preferita per l'uscita:

FASCE ORARIO INGRESSO	INDICARE FASCIA PREFERITA
12:00	
12:15	
12:30	
12:40	

INFORMAZIONI UTILI

DICHIARO che il/la bambino/a:

☐ Non ha allergie

☐ È allergico a: _____

(fornire strumenti/cure adatte al bambino/a o all'istruttore in caso di sintomi)

AUTORIZZO le seguenti persone a ritirare il bambino/a in sua vece

Nome e cognome: _____

Nome e cognome: _____

Nome e cognome: _____

AUTORIZZO (spuntare in caso di consenso) :

- ☐ gli Istruttori del 12° Frogs Easy Camp 2024 ad effettuare fotografie di gruppo e/o singole ove compare il proprio bambino, e ad utilizzarle sul proprio sito www.frogspallacanestro.it e sulla pagina facebook, Castelfranco Frogs. Sollevando la Direzione del 12° Frogs Easy Camp 2024 da qualsiasi responsabilità.

AUTORIZZO (spuntare in caso di consenso):

- ☐ ai sensi della L. n. 196/2003, relativa alla tutela dei dati personali, l'utilizzo dei dati qui riportati esclusivamente per fini istituzionali interni all'associazione, compresi i suoi livelli superiori, escludendo qualsiasi diffusione a soggetti terzi, se non previo consenso scritto;

RICHIEDO invio ricevuta pagamento Camp per detrazione 730 al seguente indirizzo e – mail

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE _____

TAGLIA ABBIGLIAMENTO

Con l'iscrizione al Frogs Easy Camp sarà consegnato ai partecipanti un kit di abbigliamento, è perciò necessario specificare la taglia del bambino/a iscritto/a:

Taglie bambino:

- ☐ XS (5-6 anni)
- ☐ S (7-8 anni)
- ☐ M (10-11 anni)
- ☐ L (12-13 anni)
- ☐ XL (14-15 anni)

Taglie uomo:

- ☐ XS
- ☐ S
- ☐ M
- ☐ L
- ☐ XL

COME PRE-ISCRIVERSI

Il modulo di pre-iscrizione **deve essere inviato all'indirizzo e-mail frogs1998@libero.it entro e non oltre il 4 GIUGNO** con oggetto PRE-ISCRIZIONE EASY CAMP e in allegato i moduli compilati.

Per qualsiasi informazione potete contattare Ilaria al numero **3388601595**

Tutto ciò viene fatto in modo da poter organizzare al meglio le attività e permettere ai vostri bambini/e di potersi divertire insieme.

Successivamente alla pre-iscrizione sarà necessario effettuare l'ISCRIZIONE DEFINITIVA e con la seguente la firma del patto di corresponsabilità tra il gestore del camp estivo e la famiglia del bambino/a iscritto.

[Per partecipare al Frogs Easy Camp 2023 CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA.](#)

VI ASPETTIAMO AL FROGS EASY CAMP PER PASSARE UN'ESTATE DI DIVERTIMENTO E ALLEGRIA !!!

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

PER LA PARTECIPAZIONE AL 12° Frogs Easy Camp 2024

Il/ La sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente a _____ provincia di _____
in via _____ n. _____
Documento di identità _____ n. _____
Mail _____ Cellulare _____

DICHIARO E SOTTOSCRIVO QUANTO SEGUE:

1. Di essere pienamente consapevole degli eventuali rischi corsi durante lo svolgimento delle attività proposte. e dichiaro/dichiariamo di sollevare gli organizzatori da ogni responsabilità derivanti da infortuni od altro durante tutto il periodo e le attività del Frogs Easy Camp 2024.
2. Di essere pienamente consapevole che la partecipazione del proprio figlio/figlia al 12° Frogs Easy Camp 2024 è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo svolgimento delle attività.
3. Di assumersi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente.
4. Che il proprio figlio/figlia è in condizioni fisiche ottimali per partecipare al 12° Frogs Easy Camp 2024 assumendosi ogni responsabilità per eventuali danni fisici e/o materiali arrecati alla propria persona sollevando pertanto l'Associazione Pallacanestro Castelfranco Frogs da ogni responsabilità civile o penale.
5. Di accettare, con l'iscrizione, tutte le condizioni richieste dall'organizzazione pena l'esclusione.
6. Che la presente dichiarazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.

In conseguenza di quanto sopra, il sottoscritto intende assolvere con la presente l'organizzazione dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza alla partecipazione del proprio figlio/figlia alle attività, per qualsiasi danno subito o arrecato a terzi nello svolgimento delle stesse.

Data

Firma

AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI SALUTE PERSONE MINORENNI

Io sottoscritto/a _____

padre/madre dell'atleta _____

nato a il _____

residente a _____ Prov. _____

via/piazza n° _____

Iscritto al 12° FROGS EASY - CAMP 2024.

DICHIARO

che l' iscritto si trova in stato di buona salute ed è in grado di poter svolgere l' attività sportiva che verrà effettuata durante l' attività denominata 12° FROGS EASY - CAMP 2024.

DICHIARO

altresì che quanto sopra riportato corrisponde a verità e sollevo

l'organizzazione dell'evento da responsabilità derivanti da qualunque problema di salute a mio/a figlio/a che si possa verificare durante lo svolgimento della manifestazione stessa.

Luogo e data _____

Firma _____