

FROGS EASY CAMP

Domanda di ISCRIZIONE per l' 13° FROGS EASY CAMP 2025 per i/le bambini/e di età compresa tra i 5 e gli 14 anni, che si svolgerà dal 16 GIUGNO al 01 AGOSTO 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 _____ email _____

CELL1 _____ CELL2 _____

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 _____

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):

- ☐ 16 GIUGNO – 20 GIUGNO
- ☐ 23 GIUGNO – 27 GIUGNO
- ☐ 30 GIUGNO – 04 LUGLIO
- ☐ 07 LUGLIO – 11 LUGLIO
- ☐ 14 LUGLIO – 18 LUGLIO
- ☐ 21 LUGLIO – 25 LUGLIO
- ☐ 28 LUGLIO – 01 AGOSTO

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 13° Frogs Easy Camp 2025 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 13° Frogs Easy Camp 2025 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 _____

IRMA 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 6 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 2025 CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA.](#)

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

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 13° Frogs EASY - CAMP 2025

DICHIARO

che l' iscritto si trova in stato di buona salute ed è in grado di potersvolgere l' attività sportiva
che verrà effettuata durante l' attività denominata 13° Frogs EASY - CAMP 2025

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 leggibile _____

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

PER LA PARTECIPAZIONE AL 13° FROGS EASY CAMP

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ IL _____

Residente a _____ Prov. _____

In Via _____ n° _____

Documento di Identità _____ n° _____

Cellulare _____ mail _____

DICHIARO E SOTTOSCRIVO QUANTO SEGUE:

1) Di essere pienamente consapevole degli eventuali rischi corsi durante lo svolgimento delle attività proposte e dichiaro di sollevare gli organizzatori da ogni responsabilità derivante da infortuni od altro durante tutto il periodo e le attività del 13° Frogs Easy Camp.

2) Di essere pienamente consapevole che la partecipazione del proprio figlio/figlia al 13° Frogs easy camp 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 13° Frogs Easy Camp 2025 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 pene l'esclusione.

6) Che la presente dichiarazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.

7) 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 _____