

SCHEDA D'ISCRIZIONE AL CAMP

Il/la Sottoscritto/a _____

Genitore di _____

CHIEDE l'iscrizione del proprio figlio/a all'NBC CAMP 2009 che si svolgerà a

Dal _____ al _____

Dati anagrafici

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Prov _____ CAP _____

Via/piazza _____ N° _____

Numeri di telefono (inserire tel. Genitori, possibilmente cellulare) _____

e-mail _____

Iscritto alla Società Sportiva _____

Eventuali allergie alimentari o di altro tipo _____

LE QUOTE DI PARTECIPAZIONE SONO LE SEGUENTI:

DAY CAMP 250 euro – FULL CAMP 490 euro (escluso viaggio).

PAGAMENTO:

Tramite bonifico bancario intestato a: A.S. DIL.NBC CAMPS ITALIA

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO ROMA c/c bancario n.665-

IBAN: IT 96 P 0832 703 249 000 000 665 – causale NBC CAMP 2009 (specificare quale camp) -

ANTICIPO: € 200 (€ 100 in caso di Day Camp) entro il 15/5/2009

SALDO: entro 20 giorni dall'inizio del camp.

N.B.: Scheda e Certificato medico dovranno essere consegnati o inviati agli organizzatori del Camp entro e non oltre il 15 giugno 2009. Le iscrizioni al Camp sono a numero chiuso, pertanto NBC CAMPS ITALIA si riserva di respingere le domande pervenute oltre i termini stabiliti o che siano eccedenti il numero di praticanti previsti, ed in questo caso provvederà al rimborso delle quote già versate. Eventuali disdette dovranno pervenire ad NBC CAMPS ITALIA entro e non oltre 15 giorni prima dell'inizio del Camp.

Legge 675- Tutela della privacy. I dati personali verranno trattati al solo fine di prestare il servizio in oggetto e tali dati non saranno divulgati. Si concede ad NBC CAMPS ITALIA il permesso di utilizzare immagini e riprese video inerenti all'attività tecnica che si svolgerà sui campi di basket ai soli fini didattici e promozionali.

FIRMA DEL GENITORE _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del depliant in tutti i suoi punti e di accettarlo integralmente; dichiara di aver preso visione delle condizioni della polizza stipulata da NBC CAMPS ITALIA a favore dei partecipanti al camp, e con la firma della presente rilascia dichiarazione liberatoria impegnandosi a rinunciare a qualsiasi risarcimento danni eccedenti i valori massimali concordati. Si prende carico del totale risarcimento danni provocati dal figlio. Dichiara di esentare NBC CAMPS ITALIA in caso di controversie tra assicurato e Compagnia Assicuratrice. Autorizza gli organizzatori del camp a prendere i necessari provvedimenti in qualsiasi emergenza medica. Dichiara di accettare le norme e le disposizioni del camp ed autorizza la partecipazione del proprio figlio/a.

DATA _____ FIRMA _____

PER ISCRIZIONI O INFORMAZIONI

PHILIPPOU Timos - tel.3473311516 - BUONAMICI Armando - tel. 3478988814

e-mail: timos@nbccamps.it - armando@nbccamps.it - Fax - 066530430