

SCHEMA D'ISCRIZIONE

Il/la Sottoscritto/a _____ Genitore di _____
 CHIEDE l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al 13° NBC CAMP ITALIA che si svolgerà a Castel di Sangro (AQ):

FULL CAMP

- 1° turno: 01/07 luglio 2018 - € 470,00 * 2° turno: 08/14 luglio 2018 - € 470,00.

DAY CAMP

- 1° turno: 01/07 luglio 2018 - € 250,00. 2° turno: 08/14 luglio 2018 - € 250,00.

Usufruire del Pullman che partirà da Lido di Ostia per Castel di Sangro: il costo è:

- € 50 A/R
 € 30 euro per una tratta

* Posti solo Andata 1° Turno **ESAURITI**.

SCONTO "FRATELLI" sconto di 50 € sulla quota d'iscrizione del secondo figlio;
OFFERTA PER DUE TURNI chi s'iscrive a tutte e due i turni avrà diritto a uno sconto di 60 €. Più pensione completa gratis per il giorno 07 luglio.

DATI ANAGRAFICI

Cognome	Nome
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Nato/a a	il
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Residente a	Prov. Cap.
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/>
Via/Piazza	N°
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>
Nazionalità	
<input style="width: 90%;" type="text"/>	
Numeri di telefono (inserire tel. Genitori, possibilmente cellulare)	E-mail
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Iscritto alla Società Sportiva	Taglia Altezza
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/>
Eventuali allergie alimentari o di altro tipo	
<input style="width: 90%;" type="text"/>	
Data arrivo	Aeroporto Volo
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/> <input style="width: 40%;" type="text"/>

SPORTUPP®

LA APP CHE SUPPORTA IL TUO SPORT www.sportupp.it

Tutti potranno iscriversi gratuitamente al sito del nostro Partner SportUpp.

REGOLAMENTO

QUOTE DI PARTECIPAZIONE:

13° Camp Castel di Sangro (AQ) - **Full Camp** "Tutto Incluso": 470 Euro.
- ANTICIPO: € 170,00 entro il 30/04/2018 - SALDO: € 300,00 entro il 15/06/2018;

13° Camp Castel di Sangro (AQ) - **Day Camp**: 250 Euro
- ANTICIPO: € 100,00 entro il 30/04/2018 - SALDO: € 150,00 entro il 15/06/2018;

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 703 249 000 000 000 665 – Causale: NBC CAMP 2018

N.B.: La scheda d'iscrizione firmata in calce da un genitore (o da chi esercita la patria potestà) e il certificato medico dovranno essere consegnati all'arrivo o inviati agli organizzatori del Camp entro e non oltre il **15 Giugno 2018**. 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.

CONSENSO ALL'USO DELLE IMMAGINI

Il genitore cede a titolo gratuito, il diritto di utilizzare le immagini filmate e/o fotografie del proprio figlio nell'ambito di filmati, stampati o di siti internet aventi scopi informativi e pubblicitari concernenti il Camp o a quanto dallo stesso organizzato.

FIRMA DEL GENITORE _____

ASSICURAZIONE

Il/la sottoscritto/a in relazione al contratto di assicurazione stipulato dagli organizzatori a favore degli atleti partecipanti al Camp accetta e rilascia dichiarazione liberatoria impegnandosi a rinunciare a qualsiasi risarcimento danni eccedenti il valore dei concordati massimali. Dichiara di sollevare gli organizzatori da ogni responsabilità derivante da infortuni od altro durante tutto il periodo e tutte le attività del Camp. Concede inoltre l'assenso alla partecipazione del proprio figlio/a alle gite eventualmente organizzate nel corso della settimana utilizzando per i trasferimenti mezzi privati. Si prende carico del totale risarcimento degli eventuali danni provocati dal figlio. Dichiara anche di esentare gli organizzatori in caso di controversie tra assicurato e Compagnia Assicuratrice. Dichiaro di accettare tutte le norme e disposizioni relative al Camp ed autorizzo la partecipazione di mio figlio/a al/ai Camp sopraindicato/i.

RESPONSABILITA'

L'Organizzazione declina ogni responsabilità per eventuali, furti e danni a cose e/o persone prima, durante e dopo lo svolgimento dello stesso. L'organizzazione è eventualmente responsabile solo ed esclusivamente nei termini previsti dalla polizza assicurativa stipulata.

TRASPORTI

Sottoscrivendo il Modulo d'iscrizione, autorizzo l'Organizzatore o aziende di trasporti da essa scelte, a trasportare mio/a figlio/a, ove vi fosse la necessità, per la buona riuscita dell'attività del Camp. Gli automezzi utilizzati saranno assicurati a norma di legge. In caso di qualsiasi sinistro sarà l'assicurazione del mezzo di trasporto a rispondere.

DATA: _____

FIRMA: _____