



GOALKEEPER CAMP ON TOUR 2023



PRATO MODULO ISCRIZIONE 1/3

Dati del partecipante

NOME _____ COGNOME _____

NATO A _____ PROVINCIA _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ PROVINCIA _____ CAP _____

IN VIA _____ N° _____

E-mail _____

cellulare _____

Codice fiscale _____

Tesserato con _____ non tesserato

INFO: ALTEZZA _____ PESO _____ TAGLIA KIT _____

CHIEDO L'ISCRIZIONE AL GOALKEEPER CAMP ON TOUR 2023 :

29/30 LUGLIO €140

(ALLENAMENTI SPECIFICI CON PREPARATORI DI SERIE A, ALLENAMENTO CON MAESTRO DI TECNICA PODALICA, 2 PRANZI 1 CENA, KIT ABBIGLIAMENTO SPORTIVO E DI RAPPRESENTANZA, ASSICURAZIONE)

PER IL PERNOTTO SCEGLIERE UNA DELLE TRE OPZIONI:

SENZA PERNOTTO

PERNOTTO ALL'INTERNO DEL PALAZZETTO (PORTARE MATERASSINO, BRANDINA ETC...) GRATIS

PERNOTTO IN ALBERGO PREZZO DA CONCORDARE

MODALITÀ DI PAGAMENTO

€50 DI ACCONTO ENTRO E NON OLTRE IL 20 LUGLIO 2023 TRAMITE BONIFICO BANCARIO
INTESTATO A ASD PDG IT80P0623024300000030995603-

IL RESTANTE SEMPRE PER BONIFICO ENTRO IL 25 LUGLIO, O IN CONTANTI AL MOMENTO DELLA
REGISTRAZIONE IN LOCO.

SCRIVERE NELLA CAUSALE ACCONTO GOALKEEPER CAMP ON TOUR PRATO 2023 NOME COGNOME
PARTECIPANTE E INVIARE COPIA DELLA RICEVUTA DEL BONIFICO A delgrossopaolo4@gmail.com

NEL CASO DI ANNULLAMENTO DEL CAMP O DI MANCATA PARTECIPAZIONE DELL'ISCRITTO, PER CAUSE NON DIPENDENTI DALLA NOSTRA VOLONTÀ, LA QUOTA
DI ACCONTO NON VERRÀ RESTITUITA MA VI FAREMO AVERE IL KIT.



GOALKEEPER CAMP ON TOUR 2023



PRATO MODULO ISCRIZIONE 2/3

LA QUOTA COMPRENDE ASSICURAZIONE, KIT ABBIGLIAMENTO SPORTIVO E RAPPRESENTANZA, VITTO, ALLENAMENTI SPECIFICI IN CAMPO CON PREPARATORI DI SERIE A, ALLENAMENTI CON MAESTRO DI TECNICA, ASSICURAZIONE E ATTESTATO.

N.B. Per la partecipazine al GOALKEEPER CAMP ON TOUR è OBBLIGATORIO presentare un certificato medico AGONISTICO in corso di validità dai 12 anni in su e NON agonistico fino ai 12 anni da inviare via mail delgrossopaolo4@gmail.com nel momento dell'iscrizione.

Con la presente iscrizione, accetto che la **ASD PDG** , emetta tessera personale di affiliazione Socio ASI Italia a mio nome.

I dati raccolti nella presente scheda di iscrizione e quelli eventualmente allegati sono acquisiti e utilizzati per i fini istituzionali della **ASD PDG** in applicazione della legge 675/96 (tutela della privacy). I dati raccolti saranno trattati anche attraverso strumenti informatici automatizzati. Il titolare della banca dati è il legale rappresentante della **ASD PDG**, con sede in via divisione carpazi 8 61032 fano (PU).

Luogo e data _____ FIRMA _____

La/Il sottoscritto _____

DICHIARA DI:

- AVERE** (_____)
- NON AVERE intolleranze alimentari**

Dichiara di conoscere i rischi connessi a tale attività e di esonerare da ogni responsabilità civile e penale la **ASD PDG** In persona degli allenatori , i dirigenti, i legali rappresentanti ed i gestori dei campi di allenamento ed il personale addetto all' allestimento delle prove sportive per gli eventuali incidenti o infortuni connessi all' espletamento degli allenamenti e all' uso degli impianti e delle attrezzature , ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti.

Sottoscrivendo il presente modulo , accetto di partecipare agli allenamenti messi a disposizione dalla **ASD PDG** e non riterrò responsabile di infortuni in alcun caso la suddetta associazione.

Luogo e data _____ FIRMA _____



GOALKEEPER CAMP ON TOUR 2023



(solo in caso di minorenni)

PRATO MODULO ISCRIZIONE 3/3

**IN CASO DI ISCRIZIONE DI UN MINORE IL GENITORE CHE NE ESERCITA' LA PATRIA POTESTÀ DOVRÀ
PRENDERE VISIONE E SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE INFORMATIVA.**

La/Il Sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ cod. fisc _____

numero telefono _____ genitore del bambino/a _____

dichiara/o :

sotto la propria responsabilità , che il proprio figlio/a è idoneo fisicamente a partecipare all'attività motoria e sostenere le varie prove previste dell' attività stessa.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che gli allenamenti possono essere oggetto di servizi fotografici e giornalistici , filmati radio – televisivi , video –registrazioni e pertanto autorizza l'effettuazione dei suddetti servizi, che potrebbero riguardare anche la persona e immagine di nostro/a figlio/a senza richiedere alcuna forma di rimborso.

Qualora impossibilitato ad accompagnare o riprendere nostro/a figlio/a minorenne presso l'impianto,
AUTORIZZANO

Il Sig./ra _____

a prenderlo /a in custodia in propria vece.

Con la presente iscrizione, **accetto** che la **ASD PDG** emetta tessera personale di affiliazione Socio ASI a nome di mio figlio.

Luogo e data _____

FIRMA _____