

Asd Nuova Fontana

CAMP GIUGNO 2026

FOGLIO INFORMAZIONI CAMP GIUGNO 2026

- IL TERMINE DI ISCRIZIONE AL CAMP E' INDEROGABILMENTE DOMENICA 31 MAGGIO 2026 O PRIMA SE SI RAGGIUNGERA' IL NUMERO MASSIMO DI ISCRITTI PREVISTO;
- OGNI SETTIMANA DI CAMP SI FARA' SOLO AL RAGGIUNGIMENTO DI UN NUMERO MINIMO DI ISCRITTI ED AVRA' UN NUMERO MASSIMO DI ISCRITTI;
- PER PARTECIPARE AL CAMP E' OBBLIGATORIO CERTIFICATO MEDICO NON AGONISTICO (O AGONISTICO);
- NEL CASO DI ISCRIZIONE DI DUE FRATELLI CI SARA' UNO SCONTO DI EURO 15 A SETTIMANA SU UN FRATELLO, PER OGNI SETTIMANA FATTA DA ENTRAMBE I FRATELLI;
- L'ISCRIZIONE PER CHI NON ERA TESSERATO CON NOI NELLA STAGIONE 2025/2026 HA UN COSTO SUPPLEMENTARE (UNA TANTUM) DI EURO 20,00 PER TESSERAMENTO ED ASSICURAZINE;
- L'ISCRIZIONE DEI RAGAZZI/RAGAZZE DEL 2012 E' POSSIBILE ANCHE A SINGOLA GIORNATA (AL COSTO DI EURO 35,00) O MEZZA GIORNATA (EURO 25 MATTINA – EURO 10 POMERIGGIO) COSI' DA FAVORIRNE LA PARTECIPAZIONE NONOSTANTE ESAME DI TERZA MEDIA;
- IL KIT DI ALLENAMENTO (PANTALONCINI E MAGLIETTA) E' SEMPRE ACQUISTABILE AL PREZZO DI EURO 12,00;
- DURANTE TUTTA LA PERMANENZA AL CAMPUS A TUTTI I RAGAZZI ISCRITTI SARA' VIETATO L'USO DEL CELLULARE (E DI ALTRI DISPOSITIVI TIPO TABLET) CHE SI CONSIGLIA DI LASCIARE DIRETTAMENTE A CASA, ALTRIMENTI LO STESSO VERRA' RITIRATO ALL'INGRESSO DAI RESPONSABILI DEL CAMPUS – IN CASO DI NECESSITA' PER LE FAMIGLIE DI CONTATTARE I RAGAZZI VERRANNO FORNITI I CELLULARI DEI RESPONSABILI DEL CAMPUS;
- IN CASO DI ANNULLAMENTO DEL CAMP SARA' RESTITUITA LA QUOTA VERSATA;
- IN CASO DI RITIRO DEL RAGAZZO DAL CAMP NON SARA' RESTITUITA LA QUOTA VERSATA;
- **PER IL PRANZO: EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI VANNO COMUNICATE E SPECIFICATE NEL MODULO DI ISCRIZIONE.**

Asd Nuova Fontana

CAMP GIUGNO 2026

MODULO ISCRIZIONE

Il sottoscritto (cognome + nome)

genitore di (cognome + nome)

DOPO AVER LETTO ED INTEGRALMENTE ED INTEGRALMENTE ACCETTATO IL “FOGLIO INFORMAZIONI CAMP GIUGNO 2026”

iscrive il proprio figlio al camp organizzato dalla ASD NUOVA FONTANA PER GIUGNO 2026

- Prima settimana camp giugno 2026
- Seconda settimana camp giugno 2026
- Terza settimana camp giugno 2026

AUTORIZZA i responsabili del camp a sospendere (temporaneamente o definitivamente) la partecipazione del proprio figlio al camp quando questo provvedimento sia ritenuto necessario per una buona prosecuzione dello stesso o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili; **DICHIARA** di essere pienamente a conoscenza della copertura assicurativa che copre il camp; **DICHIARA** di prendersi carico del totale risarcimento di eventuali danni a cose e/o persone provocati dal proprio figlio fuori dall'ambito del gioco e dell'attività sportiva organizzata; **DICHIARA** di essere a conoscenza che solo dopo la consegna della certificazione medica per attività sportiva non agonistica il proprio figlio potrà partecipare al camp e compila ed allega alla presente la liberatoria per l'utilizzo delle immagini di minorenni; **DICHIARA** di sapere che in caso di “ritiro” anticipato del proprio figlio dal camp, indipendentemente dalle motivazioni dello stesso, non ci sarà alcuna restituzione della quota pagata; **DICHIARA** che in caso di furto o smarrimento di beni di proprietà del proprio figlio durante il periodo del camp non riterrà la società o i responsabili del camp in alcun modo responsabili; **DICHIARA** di essere a conoscenza che durante il camp non sarà assolutamente possibile per il proprio figlio utilizzare il telefono cellulare (o altri dispositivi) e che nel caso il proprio figlio lo porti al centro sportivo lo stesso sarà ritirato dai responsabili del campus e reso solo all'uscita; **SEGNALA** qua di seguito le eventuali intolleranze alimentari del proprio figlio; e, letto ed integralmente accettato tutto quanto sopra, **PROCEDE** al pagamento dell'importo della quota di iscrizione.

DA COMPILARE INTEGRALMENTE IN STAMPATELLO

COGNOME E NOME ISCRITTO

NATO A IL/...../.....

CODICE FISCALE.....

INDIRIZZO

TEL. CASA CELL. RAGAZZO

CELL. PADRE E-MAIL PADRE

CELL. MADRE E-MAIL MADRE.....

SEGNALAZIONE EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI.....

NOTE

Luogo e data.....

FIRMA GENITORE

.....