

**MODULO DI ISCRIZIONE SUMMER CAMP 2025**

DATI DEL RAGAZZO/A			
<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>	
<b>Data di nascita</b>		<b>Luogo di nascita</b>	

DATI DEL GENITORE			
<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>	
<b>Data di nascita</b>		<b>Luogo di nascita</b>	
<b>Carta identità</b>		<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Indirizzo residenza</b>		<b>Città, Prov., CAP</b>	
<b>Telefono</b>		<b>Email</b>	

<b>SETTIMANE</b>	<input type="checkbox"/> <b>PRIMA</b> 09 - 13 Giugno <input type="checkbox"/> <b>SECONDA</b> 16 - 20 Giugno <input type="checkbox"/> <b>TERZA</b> 23 - 27 Giugno <input type="checkbox"/> <b>QUARTA</b> 30 - 04 Luglio <input type="checkbox"/> <b>QUINTA</b> 07 - 11 Luglio <input type="checkbox"/> <b>SESTA</b> 14 - 18 Luglio	<input type="checkbox"/> <b>SETTIMA</b> 21 - 25 Luglio <input type="checkbox"/> <b>OTTAVA</b> 01 - 05 settembre <input type="checkbox"/> <b>NONA</b> 08 - 12 settembre
<b>CONDIZIONI</b>	ISCRITTI ALLA SAT 180,00 € NON ISCRITTI SAT 200,00 € SECONDA SETTIMANA SCONTO 10% FRATELLI E SORELLE SCONTO 10%	
<b>COSTO TOTALE</b>		

CONSENSO	
Il sottoscritto: _____ in qualità di padre/madre/tutor legale dell'atleta richiedente	
<b>ESPRIME</b> il proprio esplicito consenso affinché lo stesso sia ammesso a frequentare i corsi in programma, organizzati dal Centro Sportivo Villa Reale SSD (di seguito "Centro Sportivo"), per l'intera durata del corso contrattato.	
<b>Acquisizione del consenso al trattamento dei dati art. 21 D. Lgs. 196/2003</b> Prendo atto di essere stato informato delle modalità e degli scopi del trattamento ai sensi dell'art 13 D. Lgs. 196/2003, do l consenso al Centro Sportivo Villa Reale per il trattamento e la comunicazione dei dati personali finalizzati all'iscrizione al summer camp.	
(Luogo) _____, (Data) _____	(Firma) _____