



# 3° TRENTINO RUGBY CAMP 2019



## COME ISCRIVERSI

**1. COMPILA IL MODULO DI ISCRIZIONE** che trovi qui di seguito

**2. INVIA i seguenti DOCUMENTI a: [galavernasc@gmail.com](mailto:galavernasc@gmail.com)**

- Copia documento identità del partecipante
- Copia tessera FIR
- Copia tessera sanitaria
- Certificato medico di sana e robusta costituzione per lo svolgimento di attività non agonistiche (valido nel periodo di svolgimento del Camp)
- Eventuale dichiarazione riguardante allergie, intolleranze alimentari, assunzione di farmaci o altri problemi fisici
- Ricevuta del bonifico

Tutti i dati e i documenti richiesti sono **obbligatori** ai fini del buon esito dell'iscrizione.

Ti preghiamo di verificare che l'invio sia avvenuto correttamente, per qualsiasi dubbio o problema puoi contattarci al 334 8162657

### 3. PAGAMENTO:

La quota d'iscrizione di **€ 420** si paga con bonifico bancario in un'unica soluzione a:

**Galaverna ASD**

**IBAN IT 65 D 0538735320000002629089**

**Causale:** Cognome e Nome del partecipante, Trentino Rugby Camp 2019

Ricevuta la documentazione ti invieremo una e-mail di **CONFERMA dell'ISCRIZIONE**





## 3° TRENTINO RUGBY CAMP 2019



### In caso di rinuncia:

- se la disdetta perverrà entro 3 settimane dall'inizio del Camp, la quota d'iscrizione sarà restituita trattenendo € 50 a titolo di spese di segreteria.
- se la disdetta perverrà entro il settimo giorno precedente la data d'inizio del Camp, sarà trattenuto il 50% della quota d'iscrizione.
- se la disdetta perverrà il giorno precedente l'inizio del Camp, sarà trattenuta l'intera quota

Per qualsiasi **INFORMAZIONE** contattaci ai seguenti recapiti:

e-mail: [galavernasc@gmail.com](mailto:galavernasc@gmail.com)

tel. 334 8162657





# 3° TRENTINO RUGBY CAMP 2019



## MODULO DI ISCRIZIONE

### DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Sport praticati \_\_\_\_\_

Giochi a Rugby ?    SI    NO

Se giochi a Rugby, Tessera FIR numero \_\_\_\_\_

Club di appartenenza

\_\_\_\_\_

Categoria \_\_\_\_\_ Ruolo \_\_\_\_\_

Sai nuotare ?    SI    NO

Soffri di allergie e/o di intolleranze alimentari ?    SI    NO

\_\_\_\_\_

### DATI DEL GENITORE

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Tel. Fisso \_\_\_\_\_ tel. Cellulare \_\_\_\_\_

\*Autorizzo il trattamento dei dati personali. \*Autorizzo l'invio di informazioni tecnico/commerciali. \*Autorizzo il bagno in piscina e/o lago sotto sorveglianza. \*Autorizzo al trasferimento mediante mezzi trasporto.

DATA \_\_\_\_\_

Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale





# 3° TRENTINO RUGBY CAMP 2019



## Liberatoria diritto di immagini di soggetti minori

Ai sensi e per effetto delle leggi 633/1941 e 248/2000 nonché del DlG 196/2003

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Genitori di \_\_\_\_\_

Con la presente

AUTORIZZANO

la cessione di tali diritti, ed il conseguente utilizzo delle immagini fotografiche e riprese video. Che devono intendersi come espressamente limitati alle campagne di comunicazione della Federazione Italiana Rugby o degli sponsor della stessa.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori (o chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

