



Sleepaway SG Camp 2017

Specializzazione TENNIS

SG.Sport Arese – sezione tennis
www.sgsport.it

PER CHI?

Il Camp è indirizzato agli allievi della scuola tennis a partire dai 6 anni di età.

Mio figlio/a può iscriversi anche se non è tesserata in nessuna squadra? Il camp è aperto a tutti i ragazzi/e che vogliono divertirsi imparando a giocare a tennis

QUANDO?

- da **domenica 2** luglio a **sabato 8** luglio 2017 (inizio lezioni lunedì mattina)

DOVE?

- Presso il polo sportivo multidisciplinare di Piancavallo (PN), nella magnifica cornice delle Alpi friulane, insieme alle altre sezioni SG.Sport

ARRIVI E PARTENZE

- i partecipanti dovranno presentarsi al Cici.Sport in viale dello Sport ad Arese domenica alle ore 13:30 e ritorneranno al Cici.Sport ad Arese sabato alle ore 18:00

GIORNATA TIPO

- ore 7.30 sveglia e ore 8.00 colazione
- ore 9.00 attività di gruppo
- ore 10.00-12.00 lezioni
- ore 12.00 relax (in stanza per prepararsi) + ore 13.00 pranzo
- ore 15.00-17.00 lezioni
- ore 17.00-18.30 attività ricreativa all'aperto
- ore 18.30 rientro hotel e doccia
- ore 19.30 cena
- ore 20.30 attività / uscita serale
- ore 22.30 in stanza e buonanotte

La Direzione della scuola si riserva di poter modificare il programma giornaliero in base al gruppo di allievi che aderiranno al Camp.

QUANTO COSTA?

- La quota comprende: trasporto A/R in pullman, utilizzo di 2 campi da tennis, assicurazione, trattamento di pensione completa albergo *** 3 stelle.
- PAGAMENTO: in segreteria al Cici. Iscrizioni aperte fino al 28 febbraio, salvo disponibilità posti con acconto di €180 entro il 28 febbraio 2017 e saldo di € 369 entro 30 aprile 2017. La quota di anticipo sarà rimborsata entro il 30 aprile in caso di rinuncia. Possibilità finanziamento.

Informazioni:

- SG.Sport Arese - www.sgsport.it
- Paolo Peri: cellulare 3393098359

MODULO ISCRIZIONE Sleepaway SG Camp 2017

Io sottoscritto/a _____, chiedo di poter iscrivere mio/a figlio/a
allo Sleepaway SG Camp 2017 - specializzazione TENNIS.

<i>Dati Figlio/a</i>		
Cognome e Nome (completo):		
Luogo di Nascita:		Data di Nascita:
Residente a:	Prov.	CAP:
Indirizzo:		
Codice Fiscale:		
<i>Recapiti Telefonici</i>		
Tel. Casa:		Cell. ragazzo/a:
Cell. Padre:		Cell. Madre:
E-mail 1:		E-mail 2:

SCHEDA MEDICA

MALATTIE ESANTEMATICHE

morbillo	NO ☐	SI ☐	mononucleosi infettiva	NO ☐	SI ☐
parotite	NO ☐	SI ☐	diabete	NO ☐	SI ☐
rosolia	NO ☐	SI ☐	epilessia	NO ☐	SI ☐
scarlattina	NO ☐	SI ☐	asma	NO ☐	SI ☐
varicella	NO ☐	SI ☐	celiachia	NO ☐	SI ☐

ALLERGIE ☐ NO ☐ SI

se sì specificare _____

INTOLLERANZE ALIMENTARI ☐ NO ☐ SI

se sì specificare _____

Dichiaro inoltre di conoscere e di accettare il regolamento del camp.

Mi impegno a presentare, al momento del check-in:

- fotocopia del tesserino sanitario della propria regione e della carta d'identità
- fotocopia della vaccinazione antitetanica e relativi richiami
- certificato (originale rilasciato dal medico) attestante "stato di buona salute" per la pratica di attività sportive non agonistiche (per i minori di 11 anni) e certificato "agonistico" (per maggiori di 10 anni)
- fornire il consenso e firma del modulo trattamento dati personali (che segue)
- in caso serva: compilazione modulo somministrazione farmaci (con prescrizione medica in allegato)

Firma _____

Io sottoscritto/a, anche in quanto esercente la potestà sul Minore, dichiaro di aver preso visione dell'Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003. Prendo atto che con l'invio dei dati riceverò all'indirizzo e-mail da me fornito il modulo di iscrizione e copia dell'informativa privacy (e dei relativi consensi eventualmente prestati) da stampare, sottoscrivere e restituire alle Società.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI
ex artt. 23, 26 e 130 del D.lgs. 196/2003

In particolare il/la sottoscritto/a ci autorizza:

1. al trattamento dei dati personali "sensibili" (ai sensi dell'art. 26 del D.lgs. 196/2003) al fine di consentire l'iscrizione e partecipazione (trattasi in particolare di dati personali relativi allo stato di salute del Minore, trattati ad es. al fine di valutare l'idoneità della partecipazione alle attività della Scuola/Campus o nell'ambito della gestione degli infortuni e connessi obblighi assicurativi) (il trattamento dei dati sensibili è necessario per poter consentire l'iscrizione)

☐ **Do il consenso**

☐ **Nego il consenso**

2. al trattamento dei dati personali (ai sensi degli artt. 23 e 130 D.lgs. 196/2003) al fine di essere contattato (tramite telefono, posta, e-mail, sms, mms, ecc.) per (i) fornire informazioni relative alla Società, (ii) inviare comunicazioni commerciali aventi ad oggetto promozioni, concorsi, giochi, attività, eventi e vantaggi esclusivi che le Società ed i loro partner commerciali (ad es. sponsor) riservano agli iscritti (consenso facoltativo)

☐ **Do il consenso**

☐ **Nego il consenso**

CONSENSO E LIBERATORIA ALL'UTILIZZO DI MATERIALI AUDIO, VIDEO E FOTOGRAFICI
ex artt. 23, 26 e 130 del D.lgs. 196/2003 e L. 633/1941

3. Letta l'informativa il/la sottoscritto/a, anche in quanto esercente la potestà sul Minore, autorizza, le società SG.Sport Arese al trattamento dei dati personali (ai sensi degli artt. 23 e 130 D.lgs. 196/2003) al fine di comunicazione delle attività inerenti le attività SG.Sport mediante diffusione dell'immagine (fotografica e/o video del Minore) tramite (i) pubblicazione su sito web di SG.Sport e sulla pagina Facebook, (ii) pubblicazioni e comunicazioni istituzionali, (iii) gestione dei rapporti con gli organi di Stampa e comunicazione, (iv) gestione dei rapporti con enti, istituzioni ed amministrazioni pubbliche, (v) gestione dei rapporti con partner commerciali e sponsor in materia di utilizzo di materiali audio, video e fotografici (consenso facoltativo)

☐ **Do il consenso**

☐ **Nego il consenso**

4. ad utilizzare, senza riserve, i materiali audio, video e fotografici del Minore (ai sensi della L. 633/1941 in materia di diritto d'autore), ai fini e secondo le modalità indicate nella "Liberatoria" in materia di utilizzo di materiali audio, video e fotografici, dallo stesso visionata, compresa ed accettata (autorizzazione facoltativa)

☐ **Do il consenso**

☐ **Nego il consenso**

Firma del richiedente _____