

JUMP CAMP 2010

SCHEDA D'ISCRIZIONE ASSOCIATIVA E ALTA SCUOLA DI PALLAVOLO

Da inviare via fax unitamente alla ricevuta di versamento acconto al n° 0541/831733 o spedire con raccomandata a: JUMP CA MP – casella postale 22– 47841 Cattolica (RN)

ADESIONE ASSOCIAZIONE JUMP CAMP

Nome _____ Cognome _____

Residente in Via/Corso/Piazza _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Nato il _____ a _____

Tel _____ altro tel _____ cell. _____

e mail _____ (N.B. tutte le comunicazioni saranno effettuate tramite posta elettronica)

Allergie e medicinali _____

Con la presente Il sottoscritto, _____ (nome cognome) GENITORE del minore di cui sopra presenta la domanda di adesione all'Associazione JUMP CAMP del proprio figlio accettandone lo Statuto/Regolamento e dichiara che le notizie anagrafiche sopra riportate corrispondono al vero. La quota associativa di € 10 sarà versata come da voi richiesto con la quota d'iscrizione al Volley Camp.

ISCRIZIONE ALTA SCUOLA DI PALLAVOLO (barrare con una x dentro le caselle vuote con il grado)

Data TURNO	luogo	1° grado	2° grado	3° grado	Master B
1° turno 04 - 10 LUGLIO	CERVIA				
2° turno 10 - 16 LUGLIO	CERVIA				
3° turno 25 - 31 LUGLIO	LIGNANO S.				Master A
4° turno 31 LUG. - 7 AGO	LIGNANO S				

Vorrei essere in camera con _____

Taglia S M L XL Richiesta servizio Pullman

MODALITA' D'ADESIONE ASSOCIATIVA ED ISCRIZIONE VOLLEY CAMP

QUOTE: € 390,00 (1°, 2° e 3° grado), € 450,00 (MASTER B) - € 480,00 (MASTER A) comprensive di quota assoc. e iscrizione volley camp

Iscrizione: entro il 31 maggio 2010

N.B. Ricordiamo che i MASTER sono a numero chiuso: Master B: 24 maschi, 36 femmine, MASTER A : 24 Maschi e 24 femmine. L'associazione si riserva la facoltà di inserire alcune unità in più, in funzione dell'ottimale creazione dei gruppi di lavoro Per gli altri gradi, nel caso di esaurimento delle prenotazioni, precedente le date d'iscrizione, l'associazione si riserva la facoltà di verificare se le strutture hanno ulteriori posti, ma non garantisce l'accettazione della domanda!!!

Versare l'acconto di € 200 tramite BONIFICO BANCARIO: intestato a Jump Camp A.S.D. –

CODICE IBAN: IT10N0857867750000030101725 presso la Banca di Credito Cooperativo di Gradara – Filiale di Cattolica Centro

e spedirlo unitamente alla scheda d'iscrizione tramite FAX al 0541/831733 o lettera a:

ASSOCIAZIONE JUMP CAMP Casella Postale 22- 47841 Cattolica (RN)

Il saldo dev'essere esclusivamente effettuato con le stesse modalità sopra descritte entro una settimana dal giorno di partenza

N.B. Chi vuole può effettuare anche un bonifico unico - Inoltre non è possibile fare bonifici cumulativi se non in caso di fratelli/sorelle

Scheda d'iscrizione: Compilarla e spedirla entro le date sopra indicate unitamente alla ricevuta del versamento tramite FAX al 0541/831733 o lettera ad ASSOCIAZIONE JUMP CAMP Casella Postale 22- 47841 Cattolica (RN)

Generalità: Nella causale del bonifico trascrivere la frase di seguito scritta inserendo i dati esatti: "nome e cognome (dell'atleta associato al JUMP CAMP) - Quota associativa JUMP CAMP e Iscrizione Volley Camp (turno prescelto e grado)"

Certificato medico: Ogni partecipante deve consegnare (pena esclusione dal camp!!!), il giorno dell'arrivo al camp, un certificato medico di idoneità alla pratica della pallavolo, anche non agonistica ed un'eventuale dichiarazione firmata dai genitori riguardante allergie e medicinali. Saranno accettate anche fotocopie (i certificati consegnati all'organizzazione verranno restituiti solo su richiesta);

Possibilità di una vostra rinuncia: L'anticipo sarà restituito solo se la rinuncia perverrà all'associazione JUMP CAMP almeno 15 gg prima della data d'inizio del Camp prescelto (l'organizzazione tratterrà il 5% della quota totale per le spese di segreteria);

N.B. Ad una settimana dalla partenza se non si è ricevuto la conferma della prenotazione telefonare a: 348 6423573 – 4

ASSICURAZIONE

Dichiaro di accettare la polizza assicurativa e le convenzioni stipulate dall'organizzazione rinunciando a qualsiasi risarcimento di danni eccedenti i valori massimali in essa previsti e della quale, su richiesta, riceverò una copia.

DISCIPLINA

Dichiaro di accettare che ogni seria violazione alle regole del soggiorno, quali il danneggiamento delle strutture sportive e/o ricettive, o il mancato rispetto agli istruttori e agli animatori, o scherzi pericolosi ai compagni, comporta l'immediata espulsione dell'interessato che dovrà rifondere i danni eventualmente arrecati.

ANNULLAMENTO

Dichiaro di accettare che l'associazione JUMP CAMP si riserva il diritto di annullare il Camp in qualsiasi momento, senza altro obbligo oltre la tempestiva comunicazione agli iscritti e la relativa restituzione delle somme versate.

Io sottoscritto/a, genitore del minore di cui sopra, partecipante all'attività denominata alta scuola di pallavolo del JUMP CAMP, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento dei dati personali miei e di mio figlio, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art.26 del D.lgs.196/2003, - **presto il consenso per il trattamento dei dati necessari esclusivamente allo svolgimento della "vita associativa"** (tesseramento, comunicazioni e quant'altro necessario per il buon andamento delle diverse operazioni associative) inoltre autorizzo l'associazione a pubblicare foto e filmati, nei quali possa comparire mio figlio/a esclusivamente sui mezzi d'informazione associativi (sito internet, volantini, comunicati ecc)

Data _____

Firma del genitore _____ Firma dell'atleta _____