

SCHEDA ISCRIZIONE JBC OASI SUMMER CAMP 2023

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (cognome) _____ (nome) _____
 ISCRIVE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A ALLO *Junior Oasi Camp 2023*

DATI ISCRITTO	
Cognome	Nome
Nato a	Il
Residente a	Via
Tesserato Junior Basket Curtatone stagione sportiva 2022-23	
SI	NO

	Settimane	Short day	Long day	Orari Ingresso/Uscita
1^	12/06-16/06 <input type="checkbox"/>			Entrata ore Uscita ore
2^	19/06-23/06 <input type="checkbox"/>			Entrata ore Uscita ore
3^	26/06-30/06 <input type="checkbox"/>			Entrata ore Uscita ore
4^	03/07-07/07 <input type="checkbox"/>			Entrata ore Uscita ore
5^	10/07-14/07 <input type="checkbox"/>			Entrata ore Uscita ore
6^	17/07-21/07 <input type="checkbox"/>			Entrata ore Uscita ore
7^	24/07-28/07 <input type="checkbox"/>			Entrata ore Uscita ore
8^	21/08-25/08 <input type="checkbox"/>			Entrata ore Uscita ore
9^	28/08-01/09 <input type="checkbox"/>			Entrata ore Uscita ore

1. Versa alla firma del presente modulo € _____ per l'iscrizione.
 2. Allega certificato medico attestante idoneità alla attività sportiva non agonistica/agonistica (anche copia di certificato medico già rilasciato per altri sport, purché non scaduto). Vedi nota "Certificati Medici" del volantino.
 3. Dichiaro che non esistono controindicazioni alla frequentazione della collettività da parte del/della proprio/a figlio/a.
 4. Prende atto che l'associazione JBC declina ogni responsabilità per danni o smarrimento di oggetti personali.
 5. Dichiaro il proprio consenso al trattamento dei dati ed immagini personali (ad eventuale ed esclusivo uso interno all'associazione JBC), e dichiaro di aver preso visione e di accettare incondizionatamente quanto previsto dalle regole di comportamento indirizzate al buon senso definite dal Coordinatore del Camp, nonché tutti i relativi usi e consuetudini, indicazioni programmatiche, disposizioni operative ed indirizzi generali.
- IMPORTANTE:** Segnalare eventuali situazioni sanitarie da monitorare e/o allergie ambientali/alimentari (nel caso consegnare documento/certificato attestante): _____

DATI GENITORI (da contattare in caso di necessità)	
Cognome Nome	Tel. Cell.
Cognome Nome	Tel. Cell.
ALTRI ACCOMPAGNATORI	
Cognome Nome	Grado parentela Tel. Cell.

Data _____

Firma del genitore o tutore (anche per accettazione di tutti i punti di cui sopra) _____