

MODULISTICA E DOCUMENTI

Di seguito l'elenco dei moduli da consegnare o inviare al Vostro Istruttore/ Allenatore/ Insegnante o Società di riferimento:

1. Modulo d'iscrizione, compilato e sottoscritto (che trovate nelle pagine successive)
2. Certificato Medico di buona salute per l'attività sportiva non agonistica o, se in possesso, Certificato Medico Sportivo per attività agonistica
3. Scheda Sanitaria compilata e sottoscritta (che trovate nelle pagine successive)
4. Fotocopia della Tessera Sanitaria (fronte e retro, come da esempio di seguito riportato)



5. Qualora aveste optato per il pagamento tramite bonifico è necessario consegnare o inviare copia della/e contabile/i di pagamento.

MODULO D'ISCRIZIONE ESTATE 2021 - FULL CAMP

COGNOME	NOME	NATO/A A:	NATO/A IL:	NAZIONALITA':
CODICE FISCALE		RESIDENTE IN VIA/PIAZZA		N°
CAP	CITTA'	PROV		
CELLULARE	TEL. CASA	EMAIL		

DATI DI UN GENITORE

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
TEL.	CELLULARE	EMAIL

Indirizzo se diverso da quello del partecipante:

TIPOLOGIA DI CAMP SCELTO	LOCALITA'	DAL:	AL:
--------------------------	-----------	------	-----

TRASPORTO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	PUNTO DI CARICO: VARESE <input type="checkbox"/>	BUSTO ARSIZIO <input type="checkbox"/>	LAINATE <input type="checkbox"/>	BERGAMO <input type="checkbox"/>	TRENTO* <input type="checkbox"/>
(€ 55,00 A/R oppure € 35,00 solo ANDATA o RITORNO)		CASCINA GOBBA <input type="checkbox"/>	BRESCIA <input type="checkbox"/>	VERONA <input type="checkbox"/>	*Previsto solo per i Camp in Val di Fassa

ALTRO: indicare partenze da località differenti , su richiesta di gruppi (minimo 40 pax), previa conferma e approvazione:

TRENO: trasferimento in treno con servizio di accompagnamento, previa conferma e approvazione. Indicare Stazione di partenza:

NOTE

REGOLAMENTO

- 1) MODALITÀ** – Il Camp si svolge nei luoghi, nel periodo e con le modalità indicate nel programma.
- 2) PARTECIPANTI** - Sono previste attività didattiche, formative e corsi dedicati a diverse discipline sportive come indicato dal programma. Gli iscritti vengono suddivisi in gruppi a seconda dell'età e delle capacità valutate dalla Direzione Tecnica.
- 3) SISTEMAZIONE** - I partecipanti sono alloggiati nei locali indicati nel programma dotati di tutti i servizi necessari, presso cui sono tenute, in parte, le lezioni teoriche, mentre le lezioni pratiche hanno luogo in campi attrezzati all'aperto, in palestra e in piscina.
- 4) PARTENZA** - Gli iscritti devono presentarsi al luogo ed all'ora prestabiliti per la partenza, nel caso in cui fruiscono del servizio di trasporto. In difetto, dovranno trovarsi alle ore 16 del primo giorno presso la struttura ricettiva ospitante.
- 5) ISCRIZIONI** - Per l'iscrizione sono necessari: a) modulo di iscrizione b) caparra prevista c) certificato medico d) fotocopia della tessera sanitaria e) scheda sanitaria.
- 6) QUOTA DI PARTECIPAZIONE** - È indicata nel programma. È comprensiva della caparra e si intende singola. La quota NON comprende gli extra di carattere personale, le telefonate e, in genere, tutto quanto non indicato come compreso nel programma.
- 7) QUOTA D'ISCRIZIONE** - Ammonta ad euro 35,00, si intende per persona ed è valida per l'anno in corso.
- 8) CAPARRA** - È compresa nella quota di partecipazione e si intende a persona. Viene trattenuta in caso di rinuncia.
- 9) RIMBORSI** - Se un iscritto rinuncia, ha diritto al rimborso delle somme versate al netto della caparra e della quota di iscrizione, che, in ogni caso, vengono trattenute dall'organizzazione. Nessun rimborso è accordato a chi: rinuncia entro 15gg dalla partenza - non si presenta alla partenza - si ritira durante lo svolgimento - non è in possesso dell'idoneità fisica - viene espulso.
- 10) DISCIPLINA** - Ogni seria violazione alle regole del Camp, così come, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, il danneggiare le strutture sportive e ricettive, il mancato rispetto agli istruttori e assistenti, il comportamento irragionevole sia durante lo svolgimento delle lezioni sia nelle ore di tempo libero, comporta l'immediata espulsione dell'interessato, che dovrà rifondere i danni eventualmente arrecati.
- 11) ANNULLAMENTO** - L'organizzazione si riserva di annullare il Camp in qualsiasi momento con esclusivo obbligo di tempestiva comunicazione agli interessati e restituzione delle somme versate.
- 12) MODIFICHE** - L'organizzazione si riserva di apportare modifiche al programma qualora particolari circostanze lo richiedano.
- 13) RESPONSABILITÀ** - L'organizzazione del Camp declina ogni responsabilità per eventuali danni a cose e/o persone prima, durante e dopo lo svolgimento del Camp. Le famiglie dovranno risarcire, direttamente e personalmente, tutti i danni.
- 14) COMPETENZA** - Per eventuali controversie legali è competente esclusivamente il Foro di Busto Arsizio.
- 15) L'ORGANIZZAZIONE RISULTA EVENTUALMENTE RESPONSABILE SOLO ED ESCLUSIVAMENTE NEI TERMINI PREVISTI DALLE POLIZZE ASSICURATIVE STIPULATE** - Le condizioni particolari delle polizze sottoscritte sono le seguenti:
- | | |
|---|--|
| <p>* POLIZZA RC:</p> <p>A) RC Professionale: Somma assicurata/massimale/importo/indennità = € 2.066.000,00</p> <p>B) RCT Catastrofale: Somma assicurata/massimale/importo/indennità = € 1.000.000,00</p> <p>C) RCT Persona: Somma assicurata/massimale/importo/indennità = € 500.000,00</p> <p>D) RCT Cose: Somma assicurata/massimale/importo/indennità = € 500.000,00</p> <p>E) RCO Catastrofale: Somma assicurata/massimale/importo/indennità = € 1.000.000,00</p> <p>F) RCO Persona: Somma assicurata/massimale/importo/indennità = € 250.000,00</p> | <p>* POLIZZA INFORTUNI:</p> <p>A) Casi e somme assicurate: € 150.000 morte - € 150.000 invalidità permanente - € 500 rimborso spese di cura.</p> <p>B) Franchigia per i casi di invalidità permanente pari a 3 punti percentuali.</p> <p>C) Franchigia per i casi di invalidità permanente derivati da incidenti accaduti durante le attività di calcio, karate e rugby pari a 5 punti percentuali.</p> <p>D) Franchigia pari ad € 50,00 per il rimborso spese di cura.</p> |
|---|--|
- 16) SISTEMAZIONE RICETTIVA** - L'organizzazione si riserva espressamente il diritto di sistemare i partecipanti nelle strutture ricettive descritte nel presente programma sulla base delle richieste delle famiglie, della provenienza, dell'eventuale società o scuola di appartenenza, dello sport di indirizzo, della disponibilità dei posti nelle singole strutture e della priorità acquisita nell'ordine di prenotazione con l'obiettivo di garantire, nel limite del possibile, un'alternanza nell'utilizzo degli hotel e dei villaggi da parte dei gruppi presenti. Inoltre, una volta eventualmente completate le indicate strutture, l'organizzazione si riserva, a proprio insindacabile giudizio, il diritto di utilizzare anche altri hotel, tutti compresi nelle categorie 2, 3 e 4 stelle.
- 17) RESPONSABILITÀ ORGANIZZATIVE** - L'organizzazione tecnica delle vacanze in Italia è affidata a Sport & Holidays S.r.l. - Agenzia di Viaggi e Tour Operator - sede legale in Busto Arsizio (VA). L'organizzazione tecnica dei Soggiorni Studio all'Estero è affidata a EF Education First (www.ef-italia.it), con sede a Milano in via Borgogna n°8. Le attività ludico-sportive delle vacanze in Italia sono organizzate da Sport Promotion Società Sportiva Dilettantistica a r.l. con sede legale in Busto Arsizio (VA).
- 18) TRATTAMENTO DATI PERSONALI** - Alla sottoscrizione del presente modulo consegue l'autorizzazione al trattamento dei dati personali, in esso contenuti. Informiamo che il titolare del trattamento dei dati è Sport & Holidays S.r.l. e che i dati verranno gestiti nel rispetto delle normative vigenti e in conformità ai principi di correttezza, trasparenza e riservatezza. La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento con comunicazione scritta da inviare a info@xpcamp.it.
- 19) UTILIZZO IMMAGINI FOTOGRAFICHE E RIPRESE AUDIO VISIVE** - Alla sottoscrizione del presente modulo consegue l'autorizzazione all'utilizzo di tutte le immagini fotografiche e di tutte le riprese audiovisive acquisite durante i camp e ciò ai sensi della Legge n. 633/1941. Nel caso non si volesse consentire l'utilizzo dell'indicato materiale è sufficiente barrare il successivo riquadro: NO

Il sottoscritto	Nella sua qualità di
Dichiara di aver letto, approvato ed accettato il Regolamento del Camp contenuto in questo foglio e, in modo particolare, gli articoli 7-8-9-10-11-12-13-14 -15-16-17-18-19.	
In fede	Luogo e data.....

La quota d'iscrizione di € 35,00 e l'acconto di € 200,00, per un totale di € 235,00, dovranno essere bonificati al momento dell'iscrizione sul seguente conto corrente intestato a:

Sport Promotion SSD a r.l.

Sede Legale: Via Antonio Pozzi n° 6 21052 Busto Arsizio (VA)

P. IVA e C.F. : 03748520123

IBAN: IT37 030 6909 6061 0000 0169 926 BIC: BCITITMM – presso Intesa San Paolo

Il saldo, che varia in base alla tipologia di camp scelto, dovrà essere bonificato almeno 15 giorni prima della partenza sul seguente conto corrente intestato a:

Sport & Holidays S.r.l. Agenzia di Viaggi e Tour Operator

Sede Legale: Via IV Novembre n°1B 21052 Busto Arsizio (VA)

P. IVA e C.F.: 03582170126

IBAN: IT05 0030 6922 8101 0000 0011 038 BIC: BCITITMM – presso Intesa San Paolo

CONSEGNARE/INVIARE LA PRESENTE SCHEDA COMPILATA E SOTTOSCRITTA AL PROPRIO ISTRUTTORE/SOCIETA' PER ULTERIORI INFORMAZIONI CONTATTARE:  MAIL: info@xpcamp.it OPPURE  TEL: 0331 333724 dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 13.00 dalle 15.00 alle 18.00

SCHEDA SANITARIA

ATTENZIONE: È FONDAMENTALE CHE VENGANO COMPILATI TUTTI I CAMPI

Cognome e Nome _____ Nata/o il : _____

C.F. _____ Altezza _____ Peso _____

Residente a _____

In Via _____ n° _____ CAP _____

Tel. _____ Numero di cellulare _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Camp e Turno di partecipazione _____

A _____ dal _____ al _____

MALATTIE PREGRESSE _____

ALLERGIA a _____ trattata con (farmaco) _____

ALLERGIA a _____ trattata con (farmaco) _____

ALLERGIA a _____ trattata con (farmaco) _____

FARMACI ABITUALI IN USO

NOTE

Si autorizza l'utilizzo dei dati sopra riportati da parte del personale medico e paramedico nel rispetto della vigente legge sulla privacy.

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE _____