



MODULO ISCRIZIONE CAMP DI GENNAIO ONDA BOLO

BAMBINO (nome e cognome) _____

INDIRIZZO Via _____ N. _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____ e-mail _____

Data di nascita _____ a _____

TELEFONI Casa _____ cell. Madre _____ Cell. Padre _____

MADRE (nome e cognome) _____

PADRE (nome e cognome) _____

TAGLIA MAGLIETTA: _____

**3 – 6 GENNAIO 2025
FOLGARIA**

PACCHETTO SINGOLO	PACCHETTO DAL 2° FIGLIO/A IN POI
350 €	325 €

- ☐ PACCHETTO SINGOLO
☐ PACCHETTO MULTIPLO

DATA

FIRMA DEL GENITORE



MODULO ISCRIZIONE CAMP DI GENNAIO ONDA BOLO

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Il sottoscritto _____ nato/a a _____

In data _____ residente a _____

In via _____

Dichiara che mio figlio/a _____

Risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di frequentazione del campo estivo (attività ricreative e manuali, allenamenti di nuoto, escursioni a piedi, giochi all'aperto, attività sportiva, ecc...)

Richiediamo una copia del certificato medico con diciture per attività "Agonistica" o "Non Agonistica".

SEGNALAZIONI

Allergie _____

Intolleranze alimentari _____

Dichiaro inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo ASD ONDA BOLO (Associazione Sportiva Dilettantistica Organizzazione Nuoto e Divertimento Acquatico Bologna) da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo

DATA

FIRMA DEL GENITORE



MODULO ISCRIZIONE CAMP DI GENNAIO ONDA BOLO

INFORMAZIONI E CONSIGLI PER IL CAMPO ESTIVO

ETA': 6-12 anni

ORARI CAMP:

8.00/9.30: sveglia e colazione
10.00/12.00 Allenamenti in piscina
12.30/13.30 Pranzo
13.30/14.30 Riposo/compiti/giochi
14.30/17.00 Attività sulla neve
17.00/19.00 Doccia/relax
19.30/21.00 Cena

ABBIGLIAMENTO: comodo e sportivo, pantaloni e giacca pesanti per la neve, costume, cuffia e occhialini.

COSA E' INCLUSO?

Trasporto, vitto e alloggio con pensione completa, allenamenti in piscina e attività varie, merende.

METODO DI PAGAMENTO

Versare un **acconto confirmatorio di 100,00 € al momento dell'iscrizione**
Pagare il resto della quota entro **lunedì 16 dicembre 2024.**



**MODULO DI MANLEVA E SCARICO DI RESPONSABILITA' PER
SOGGETTI MINORI:**

Il/la Sottoscritto/a _____ Residente
in _____ Via _____
_____ n. _____ Cap. _____

Telefono _____ Cellulare _____ Genitore di
(nome e cognome minore) _____ Nato/a a
_____ in data _____ Residente in
_____ Via _____ n. _____ Cap. _____

PER IL WINTER SWIM CAMP DICHIARA:

- di assumermi ogni e qualsiasi responsabilità riguardo alla persona e/o alle cose del minore per danni personali e/o procurati ad altri e/o a cose a causa del comportamento del minore, manlevando sin d'ora l'organizzazione da ogni responsabilità;
- di autorizzare che il bambino sia ripreso in registrazioni, video e fotografie e che siano pubblicati sul nostro sito e i nostri canali social
- di aver attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di aver compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo.

DATA E LUOGO

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI O DI CHI NE FA LE VECI
