



# SOCIETÀ KAYAK CANOA MONFALCONE

## Associazione Sportiva Dilettantistica

via Bagni Nuova snc – località Marina Nova  
34074 Monfalcone (GO)

### DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO ESTIVO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_ NR. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO EMAIL \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

#### DATI DEL/DELLA CORSISTA:

GENITORE DI \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Chiede alla Società Kayak Canoa Monfalcone l'iscrizione al corso estivo per il periodo che va  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ FINO ALLE 13:00

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ CON PRANZO HANNIBAL \*

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ CON PRANZO AL SACCO \*

**\*QUOTA POMERIDIANA DA PAGARE AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE (VEDI RETRO)**

A tale fine dichiara che il/la figlio/a:

- è abile nuotatore
- ha eseguito tutte le vaccinazioni obbligatorie
- non presenta allergie e/o intolleranze
  
- Indicare eventuali patologie, allergie, intolleranze:

- 
- Inoltre allega alla presente un certificato medico di buona salute valido (anche se in copia)
  - Foto tessera.

data \_\_\_\_\_ firma del genitore \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritta, ai sensi del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196, autorizza la Società Kayak Canoa Monfalcone ad utilizzare i dati personali ed esprime il suo consenso al trattamento ed alla comunicazione dei medesimi, con particolare riguardo a quelli definiti sensibili, nei limiti e nel rispetto della normativa vigente. Si autorizza inoltre l'utilizzo di immagini e video per uso istituzionale e didattico. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita

data \_\_\_\_\_ firma del genitore \_\_\_\_\_

## COME VERSARE LA QUOTA DEL CORSO ESTIVO

1. LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE(€ 70 per la prima settimana e 60 per le settimane successive) E L'EVENTUALE QUOTA POMERIDIANA ( 40 euro per attività integrative + pranzo all'Hannibal - 20 euro per le sole attività integrative pomeridiane) DOVRNNO ESSERE VERSATA AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE DIRETTAMENTE IN CONTANTI PRESSO LA SEGRETERIA DI VIA NUOVA BAGNI ENTRO LA GIORNATA DI SABATO CHE PRECEDE LA SETTIMANA DI CORSO  
OPPURE CON BONIFICO BANCARIO:

bonifico bancario intestato a :		<b>SOCIETA' KAYAK CANOA MONFALCONE</b>																						
Istituto Bancario		<b>BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI STARANZANO SOC. COOP.</b>																						
Agenzia (città, indirizzo)		<b>filiale di Monfalcone (GO) . Via Primo Maggio 58</b>																						
		COORDINATE BANCARIE NAZIONALI (BBAN)																						
PAESE	CHECK DIGIT	CIN	ABI					CAB					NUMERO CONTO CORRENTE											
IT	37	V	0	8	8	7	7	6	4	6	1	2	0	0	0	0	0	0	3	1	0	3	4	0

ALLEGANDO ALLA PRESENTE LA RICEVUTA DELL'AVVENUTO PAGAMENTO.

### NOTE

2. AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE E' NECESSARIO INDICARE IL PERIODO DI PRESENZA DEL CORSISTA CHE DURERA' TUTTA LA SETTIMANA (FINO ALLE 13:00/PRANZO E POMERIGGIO)
3. PER POTER PARTECIPARE AGLI ALLENAMENTI POMERIDIANI "PRIME PAGAIATE" IL BAMBINO DOVRA' ESSERE ISCRITTO AD ALMENO DUE SETTIMANE DI CORSO ESTIVO ANCHE NON CONSECUTIVE.
4. LA QUOTA PER IL PRIMO FRATELLO SARA' RIDOTTA DI 10 EURO, 15 EURO PER IL SECONDO.
5. I RAGAZZI ISCRITTI AL CENTRO ESTIVO SONO AUTOMATICAMENTE ASSICURATI DA POLIZZA ASSICURATIVA SOTTOSCRITTA ATTRAVERSO L'ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA CSEN.
6. AL CORSO POSSONO ISCRIVERSI I BAMBINI DAGLI 8 ANNI FINO AI RAGAZZI DI 15 ANNI (2002). EVENTUALI VARIAZIONI POSSONO ESSERE ACCETTATE PREVIA VALUTAZIONE DA PARTE DELL'ISTRUTTORE DELLE CAPACITA' FISICHE DEL RAGAZZO/A. PARTICOLARI CONDIZIONI VERRAANNO APPLICATE AI I RAGAZZI UNDER 15 GIA' NOSTRI ATLETI.
7. PER INFO E CONTATTI:  
SITO INTERNET [WWW.CANOAMONFALCONE.IT](http://WWW.CANOAMONFALCONE.IT)  
E-MAIL [CANOAMONFALCONE@GMAIL.COM](mailto:CANOAMONFALCONE@GMAIL.COM)  
OPPURE PRESSO LA SEDE DI VIA NUOVA BAGNI IL SABATO POMERIGGIO DALLE 17,00-19,00

