



## “EXTRA SUMMER SOCCER CAMP 2023”

### perfezionamento Tecnico – Tattico CALCIO

Dai 5(2018) ai 13 anni (2010)

O	12 - 16	Giugno
O	19 - 23	Giugno
O	26	GIUGNO – 30 GIUGNO
O	03 – 07	Luglio
O	10 - 14	Luglio
O	17 - 21	Luglio
O	24 -28	Luglio

### PROGRAMMA

8.30	Accoglienza
9.00	Approfondimento Tecnico dell'attività calcistica
13.00	Pranzo
	Momento Relax, Giochi liberi e svolgimento compiti delle vacanze
14.00	Attività integrative
15.00	Attività calcistica- tornei
16.45	Doccia - Merenda*
17.00	Libera uscita

**Orari Garantiti:** 8.30-17.00 dal LUNEDÌ al VENERDÌ

Pre Camp dalle ore 7.30 e Post Uscita dalle ore 17.00 alle ore 17.30

*\*La Merenda è compresa nel servizio Camp, sono esclusi i consumi al Bar*

**-----Ricordiamo ai gentili genitori di munirsi di eventuale delega per il ritiro dell'iscritto e per maggiore tutela sarà OBBLIGATORIO firmare il registro all'accoglienza mattutina e all'uscita prima di lasciare il centro sportivo-----**



## “EXTRA SUMMER SOCCER CAMP 2023”

### LISTINO CAMP

Iscrizione e Assicurazione: INCLUSA  
Kit obbligatorio frequenza Camp: INCLUSO ASSOCIATI - € 15.00

Ingresso piscina: ESCLUSO

### PREZZI tesserati ASD LIMBIATE

1° SETTIMANA	120 EURO
2°-3°- 4° - 5° - 6° - 7° SETTIMANA	100 EURO

### PREZZI NON tesserati ASD LIMBIATE

#### TESSERA ASSOCIATIVA E ASSICURAZIONE € 40

1°SETTIMANA	130 EURO
2°-3°- 4° - 5° - 6° - 7° SETTIMANA	110 EURO

## SCONTI

**SCONTO FRATELLI** dalla 4 settimana in poi si applica una riduzione di 5 euro a settimana cad.

\*\*\*\* Gli sconti possono essere applicati anche sulle prenotazioni di settimane non consecutive, ove possibile.

\*\*\*\* Garantiamo assistenza anche se l'iscritto per qualsiasi motivo sia impossibilitato all'accesso alle piscina

### **PACCHETTO PASSA L'ESTATE CON NOI**

#### **QUOTA SCONTO ASSOCIATI**

TOTALE 720 Euro , SCONTATO **€ 680**  
(pacchetto di 7 settimane) , ISCRIZIONE e ASSICURAZIONE CAMP GRATUITA

#### **QUOTA BENVENUTI**

TOTALE 830 Euro , SCONTATO **€ 800**  
(pacchetto di 7 settimane)

# A.S.D. LIMBIATE

ISCRITTO ASD LIMBIATE

NUOVOPARTECIPANTE

- 12 - 16 Giugno
- 19 - 23 Giugno
- 26 Giugno – 30 GIUGNO
- 03 – 07 Luglio
- 10 - 14 Luglio
- 17 - 21 Luglio
- 24 -28 Luglio

## MODULO DI ISCRIZIONE

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ tel.2 \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Cognome e nome del padre (o chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_ Cognome e nome della madre (o chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_

I centri di approfondimento Tecnico 2022 saranno organizzati dall' "Associazione Sportiva LIMBIATE"

Il Saldo dell'ALL INCLUSIVE CAMP dovrà essere effettuato al momento dell'iscrizione

**Sono obbligatori la copia originale del certificato medico d' idoneita' all' attivita' Sportiva non agonistica in corso di validità,**

**Si precisa che senza il certificato Medico sportivo il ragazzo non potrà partecipare.**

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile del genitore (o di chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_

**Approvazione espressa:** si dichiara di aver preso visione e di accettare le condizioni generali allegate alla seguente iscrizione per i camp estivi 2020 e di approvare specificamente ed espressamente le seguenti clausole: (art.2) prestazioni cui ha diritto il partecipante; (art:6) obblighi dei partecipanti;(art.7) assistenza e assicurazione;(art.8) esonero di responsabilita'(art.9)recesso;(art.10)foro competente.

Firma leggibile del genitore (o di chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_

**Condizioni Generali (allegate).**L'organizzazione si riserva la facolta' di modificare o annullare il centro tecnico estivo per cause di forza maggiore o qualora non venisse raggiunto il numero minimo di partecipanti previsti,con la restituzione della caparra versata e l' esclusione di qualsiasi rivalsa per risarcimento.

L acconto/caparra versato all ' atto dell iscrizione non verra' restituito , qualora il genitore non volesse piu' procedere con la conferma della partecipazionie del /dei proprio/i figlio/i

il presente modulo risulta valido solo se accompagnato dall'autorizzazione al consenso del trattamento dei dati personali

Firma leggibile del genitore (o di chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_



## **LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DATI E IMMAGINI FOTO/VIDEO DI MINORI**

I sottoscritti genitori.....

Tutori del minore.....

Residenti a.....via.....n°.....

Con la presente AUTORIZZANO

L'eventuale pubblicazione del nome, dell'immagine e dei risultati sportivi del/della proprio/a figlio/a in contesti inerenti lo svolgimento di attività della società, e dalla stessa Società approvate

Ne vietano altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro e la sicurezza.

L'utilizzo del nome, delle immagini e dei risultati sportivi sono da considerarsi in forma gratuita.

In qualità di genitore/tutore, con la sottoscrizione del presente atto concedo alla società Asd Limbate tutti i più ampi diritti in relazione all'utilizzo della immagine del minore e al relativo materiale audio, video e fotografico (di seguito anche il "Materiale") prodotto nell'ambito delle riprese, interviste e foto realizzate nel corso dell'anno calcistico 20..../20.... senza limiti di territorio, durata e passaggi, anche mediante cessioni totali o parziali a terzi.

I predetti diritti sono concessi alla società Asd Limbate gratuitamente ed irrevocabilmente. Inoltre, dichiaro e garantisco che non ho concesso a terzi diritti configgenti e/o in contrasto con i suddetti diritti.

Per effetto della cessione di cui sopra, il Asd Limbate, potrà tra le altre cose, pubblicare il "Materiale" sul proprio sito internet e utilizzare l'immagine del minore nell'ambito di campagne pubblicitarie e comunicazioni alla stampa ai fini redazionali, divenendo essa la legittima titolare, nei limiti di quanto consentito dalla legge, di tutti i diritti d'autore, dei diritti connessi e comunque di ogni altro diritto relativo alla immagine del minore e alla sua partecipazione ai tornei e ai campionati in corso.

In tale qualità la società Asd Limbate avrà il diritto di utilizzare e far utilizzare i relativi filmati, immagini e registrazioni senza limiti temporali né territoriali, e in ogni sede, con ogni mezzo tecnico ora conosciuto o di futura invenzione nei limiti previsti dalla normativa italiana.

Dichiaro, infine, di essere stato informato e di accettare che né il minore né il sottoscritto avremo nulla a pretendere dalla società Asd Limbate in relazione alla cessione dei diritti di cui alla presente dichiarazione, né per qualsiasi altra prestazione connessa alla comparsa e all'utilizzo dell'immagine del minore

Luogo e Data .....

Firme di entrambi i genitori .....

.....

# RICHIESTA DI AMMISSIONE

Spett.le  
**ASD LIMBIATE**  
Via 2 Giugno,  
-LIMBIATE

Data ,.....

Il/la sottoscritto/a:

## **SOCIO & GENITORE**

### **Dati anagrafici RAGAZZO**

NOME E COGNOME ..... LUOGO E DATA DI NASCITA .....

CODICE FISCALE.....

RESIDENZA.....

### **Dati anagrafici GENITORE**

NOME E COGNOME ..... LUOGO E DATA DI NASCITA .....

CODICE FISCALE.....

RESIDENZA (solo se differente da quella del ragazzo).....

RECAPITI:(TELEFONO,FAX,EMAIL).....

### **Dati anagrafici GENITORE (obbligatorio solo se separati o divorziati)**

NOME E COGNOME .....

LUOGO E DATA DI NASCITA .....CODICE FISCALE.....

RESIDENZA(solo se differente da quella del ragazzo) .....

RECAPITI:(TELEFONO,FAX,EMAIL).....

## **CHIEDE**

L'AMMISSIONE A CODESTA ASSOCIAZIONE IN QUALITA' DI SOCIO ORDINARIO.

DATA.....

---

### **RISPETTO DELLE DISPOSIZIONI STATUARIE**

IL SOTTOSCRITTO ..... DICHIARA DI CONOSCERE LO STATUTO DELL'ASSOCIAZIONE E SI IMPEGNA A RISPETTARE LE DISPOSIZIONI STATUARIE,LE DELIBERAZIONI DEGLI ORGANI SOCIALI E LE DISPOSIZIONI PREVISTE DAI REGOLAMENTI INTERNI DELL'ASSOCIAZIONE.

FIRMA PER ACCETTAZIONE .FIRMA DEL GENITORE IN CASO DI MINORI.....

---

### **DICHIARAZIONE DI CONSENSO**

#### **( AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30 GIUGNO 2003- E NORMATIVA CONSEGUENTE - SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI )**

IN RELAZIONE ALL'INFORMATIVA CHE MI E STATA FORNITA AI SENSI DEL D.LGS 196/2003 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI,PRENDO ATTO CHE L'AMMISSIONE A SOCIO DELL'ASSOCIAZIONE E LA QUALIFICA DI SOCIO DELLA STESSA RICHIEDE ,OLTRE CHE IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI DA PARTE DELL'ASSOCIAZIONE ,ANCHE LA LORO COMUNICAZIONE ALLE SEGUENTI CATEGORIE DI SOGGETTI PER IL RELATIVO TRATTAMENTO:

SOCIETA' CHE SVOLGONO ATTIVITA' DI ELABORAZIONE DATI , CONTABILITA' ARCHIVIAZIONE ; STUDI DI COMMERCIALISTA CHE SVOLGONO ATTIVITA' DI ASSISTENZA E DI CONSULENZA ALL'ASSOCIAZIONE .

FIRMA GENITORE.....

FIRMA GENITORE.....