



“ SUMMER FOOTBALL CAMP 2025 “

perfezionamento Tecnico – Tattico CALCIO

Dai 5(2020) ai 13 anni (2012)

- O 09 - 13 Giugno
- O 16 - 20 Giugno
- O 23 - 27 Giugno
- O 30 Giugno – 4 Luglio
- O 07 – 11 Luglio
- O 14 - 18 Luglio
- O 24 - 25 Luglio
- O 28 Luglio- 1 agosto

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

Post Uscita dalle ore 17.00 alle ore 17.30

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



“ SUMMER FOOTBALL CAMP 2025 “

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°-8° SETTIMANA **90 EURO**

PREZZI NON tesserati ASD LIMBIATE

1°SETTIMANA **130 EURO**

2°-3°- 4° - 5° - 6° - 7°- 8° 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.

PACCHETTO PASSA L'ESTATE CON NOI

QUOTA SCONTO ASSOCIATI

TOTALE 750 Euro , **SCONTATO € 700**
(pacchetto di 8 settimane)

QUOTA BENVENUTI

TOTALE 900 Euro , **SCONTATO € 850**
(pacchetto di 8 settimane)



A.S.D. LIMBIATE

O ISCRITTO ASD LIMBIATE

O NUOVOPARTECIPANTE

- O** 09 - 13 **Giugno**
- O** 16 - 20 **Giugno**
- O** 23 - 27 **Giugno**
- O** 30 **Giugno** – 4 **Luglio**
- O** 07 – 11 **Luglio**
- O** 14 - 18 **Luglio**
- O** 24 - 25 **Luglio**
- O** 28 **Luglio**- 1 **agosto**



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' "SUMMER FOOTBALL CAMP" dovrà essere effettuato al momento dell'iscrizione
Sono obbligatori la copia originale del certificato medico d' idoneità all' attività 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 responsabilità;(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 facoltà di modificare o annullare il CAMP 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 verrà restituito , qualora il genitore non volesse più procedere con la conferma della partecipazione 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) _____

-----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-----



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 Limbiate 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 Limbiate 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 Limbiate, 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 Limbiate 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 Limbiate 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 NASCITACODICE 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.....