



Via Roberto Koch 15 - 09121 (CA) / n° iscrizione FIBA e CONI 2399 / codice fiscale 92257220928
Tel. 3316362892/ e-mail. asdmarabadacademy@gmail.com
segreteria: asdmarabadacademy@gmail.com

MODULO D'ISCRIZIONE AL CAMP ESTIVO "MARABADMINTON 2021"

Il camp estivo "Marabadminton 2021", che si terrà presso il palazzetto a Maracalagonis (09069) in Via Pietro Mennea s.n., sarà attivo dal 28 giugno al 6 agosto e dal 30 agosto al 17 settembre 2021 dalle 8.30 alle 13.30 (sabati e domeniche escluse) per dilettare e intrattenere i giovani studenti con varie attività ricreative e sportive tra cui BADMINTON, GREEN VOLLEY, ATTIVITA' MOTORIE DI BASE, SCHERMA, AIR BADMINTON, ATLETICA, CALCIO E INGLESE tutte supervisionate da tecnici esperti e qualificati. L'ISCRIZIONE è GRATUITA per tutti gli alunni frequentanti le classi: 3°, 4° e 5° elementare, e 1°, 2° e 3° media, e verrà garantita almeno una settimana di frequenza ad ogni iscritto. Se il numero delle iscrizioni lo consentirà potrà essere possibile frequentare 2 settimane.

IL GENITORE (o chi ne fa le veci)

Cognome _____ Nome _____
Residente in _____ Via/Piazza _____
Telefono abitazione _____ Cellulare _____
e-mail _____

RICHIEDE

L'iscrizione al Camp estivo "Marabadminton 2021" per il/la proprio/a figlio/a

Cognome _____ Nome _____
Nato/a _____ il giorno _____
Sesso _____ Codice fiscale _____
scuola e classe frequentata _____

Date per le quali si richiede l'iscrizione:

(SI POSSONO INDICARE PIU' SETTIMANE CHE SARANNO CONCESSE SOLO IN CASO DI UN NUMERO DI ADESIONI COMPATIBILI) - mettere una x sulla settimana prescelta e una doppia xx sulla seconda scelta come alternativa.

- o 28/6-2/7
- o 5/7-9/7
- o 12/7 - 16/7
- o 19/7 - 23/7
- o 26/7 - 30/7
- o 2/8 - 6/8
- o 30/8 - 3/9
- o 6/9 - 10/9
- o 13/9 - 17/9

ASSICURAZIONE

I partecipanti sono coperti da assicurazione sugli infortuni e responsabilità civile verso terzi (RCT), stipulata all'atto del tesseramento gratuito con l'ASD MARABADMINTON ACADEMY, **INDISPENSABILE** per l'iscrizione al camp. Il tesseramento alla ASD Marabadminton è gratuito e non comporta nessuna incompatibilità ad eventuali tesseramenti presso altre società sportive di altre discipline. Il tesseramento scade il 31 dicembre 2021.

Per quanto concerne gli smarrimenti e furti che potrebbero verificarsi durante la frequenza del campo estivo l'Associazione Sportiva Dilettantistica MARABADMINTON non si assume alcuna responsabilità. Eventuali danni arrecati intenzionalmente ai materiali ed alle strutture verranno addebitati al responsabile.

L'A.S.D Marabadminton Academy collabora nella realizzazione del camp con:

Comune di Maracalagonis, Ufficio Scolastico Regionale della Sardegna, Istituto Comprensivo di Maracalagonis, Assessorato regionale allo sport, Fondazione di Sardegna, Fondazione Giulini, cooperativa associati 3A Arborea.

LE ISCRIZIONI DEVONO ESSERE INVIATE ENTRO IL 15 GIUGNO 2021

A ILENIA MEREGHETTI asdmabadacademy@gmail.com

Data e luogo

Firma del genitore



Via Roberto Koch 15 - 09121 (CA) / n° iscrizione FIBA e CONI 2399 / codice fiscale 92257220928
Tel. 3316362892/ e-mail. asdmarabadacademy@gmail.com
segreteria: ile.mere@hotmail.com

il/la sottoscritto/a all'atto dell'iscrizione si impegna a consegnare alla ASD Marabadminton Academy copia del certificato medico di idoneità sportiva NON agonistica o di quello di idoneità Agonistica valido fino alla fine del camp (17 Settembre 2021).

N.B: Il certificato medico deve essere allegato alla domanda d'iscrizione

SEGNALAZIONI

- Allergie: _____
- Intolleranze alimentari: _____
- Altri problemi di salute: _____

Dichiara inoltre che quanto sopra comunicato corrisponde al vero e solleva l'associazione Sportiva Dilettantistica Marabadminton Academy da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Data e luogo

Firma del genitore



Via Roberto Koch 15 - 09121 (CA) / n° iscrizione FIBA e CONI 2399 / codice fiscale 92257220928
Tel. 3316362892/ e-mail. asdmarabadacademy@gmail.com
segreteria: ile.mere@hotmail.com

LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ n° _____

C.F. _____

GENITORE DI

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

C.F. _____

Con riferimento alle immagini (foto e video) scattate e/o riprese dal/la Signor/a ASD MARABADMINTON ACADEMY, per il periodo 28 giugno / 17 Settembre 2021, presso Palazzetto dello sport Maracalagonis in occasione del CAMP ESTIVO MARABADMINTON 2021.

con la presente:

AUTORIZZA

A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli art. 13 del regolamento UE/2016/679 la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet della Società/Ente ASD MARABADMINTON ACADEMY, su carta stampata e/o su

qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della Società/Ente e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

Luogo e Data

In fede



F. I. Ba. Federazione Italiana Badminton

Viale Trizano, 70 - 00196 Roma - Tel. 06 81800 207 / 708 Fax 06 81800 718
www.fedbadmintonitalia.it e-mail: federazione@badmintonitalia.it, fiba@per.badmintonitalia.it
PIVA 04774811004



Modulo Tesseramento Minori

Il sottoscritto
genitore/esercente la responsabilità genitoriale, richiede il tesseramento per la Federazione
Italiana Badminton del proprio figlio nato il.....
a..... Codice Fiscale.....
per l'A.S.A..... per l'anno sportivo 2021 in qualità di:

- Atleta agonista
 Atleta agonista adattato
 Atleta non agonista

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza della normativa che regola il tesseramento F.I. Ba. e
delle disposizioni in materia di assicurazione e tutela sanitaria.

.....
(luogo e data)

.....
(firma del genitore)

Firma del Rappresentante Legale dell'A.S.A.

.....

Al sensi e per gli effetti dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 – Regolamento generale sulla
protezione dei dati (GDPR), il sottoscritto, con la compilazione del seguente modulo, attesta il
proprio libero consenso al trattamento dei dati personali.

*Il presente documento deve essere consegnato debitamente compilato e firmato al Rappresentante Legale
dell'A.S.A. di riferimento e tenuto agli atti dalla stessa.*

Si allega copia del Documento d'Identità del genitore in corso di validità.